

INTRODUCCIÓN

Este proyecto de práctica investigativa se concibe como un espacio de aplicación e investigación, en el que se desarrolla un proyecto centrado en una de las múltiples necesidades de la comunidad del barrio “La Esperanza”, municipio de Medellín. La motivación principal, es la de contribuir en la formación de una nueva cultura ambiental previniendo problemas de salud mental que se asocian con el medio: la depresión o problemas psicosociales como la violencia, repercutiendo en la familia, social y económica. Entendiendo el medio como el espacio natural y sociocultural en el cual nos desarrollamos y del cual formamos parte (De Alba y Viesca, 1992).

El barrio “La Esperanza”, es un núcleo poblacional situado en la ladera Noroccidental de Medellín, desde inicios de la década de los años 60s, sin un trazado urbanístico planeado debido a su condición de tierras invadidas, las condiciones de pobreza económica y social, son sin duda, situaciones que han terminado por volverse características y determinantes en la población desplazada, además del hostigamiento y la violencia

Sin embargo, las condiciones de la nueva vida afectan al grupo familiar en diferentes niveles. En primera instancia, se observa la pérdida o el alejamiento de sus familiares, la situación de señalamiento y desprotección, el choque cultural con quien los acoge, el desempleo, el encuentro con un grupo social diferente, con posibilidades remotas de conseguir una vivienda, la incertidumbre frente a los problemas de salud mental y ambiental desde la subjetividad, es decir, las creencias, los valores, las actitudes, las intenciones, los mitos, y los deseos, se pueden proponer diferentes estrategias de acción tendientes al cambio de

conductas relacionadas con el medio que se habita, que se van articulando al ritmo de ésta problemática que se va agudizando.

En el barrio “La Esperanza”, se encuentran problemas tales como: Desempleo, hacinamiento, bajo nivel educativo, comunicación intrafamiliar difícil, maltrato infantil y de pareja, violencia intrafamiliar, inadecuados manejos de desechos líquidos y sólidos, alta morbilidad por enfermedades infecciosas y alérgicas que afectan las condiciones de vida y salud mental de la comunidad, además de la falta de vivienda, empleo y acceso a servicios de salud, educación y asistencia legal en su condición de desplazados por la violencia, que generan inestabilidad, ansiedad, angustia, preocupación, sentimientos de impotencia, estrés y el deterioro paulatino, con consecuencias adversas a la calidad de vida.

Esta situación exige el diseño de programas de educación, combinados con la investigación y la participación comunitaria, las acciones del Estado y ONGs para dar respuestas adecuadas a esas necesidades sentidas, dado que de acuerdo con las falencias detectadas, buena parte de estas permanecen sin intervención por falta de información y conocimiento, tanto de los protagonistas como de las organizaciones que se ocupan de atenderlos y quienes desconocen las consecuencias que las conductas inadecuadas tienen sobre su medio ambiente y la salud mental.

La importancia del Psicólogo Social Comunitario, como agente de cambio, consiste en el trabajo de diagnóstico e intervención y en su aporte para crear condiciones sociales y organizativas más efectivas, contando con la participación de la comunidad, promoviendo alternativas enriquecedoras, estimulando la participación y generando cohesión y sentimientos de identidad local y de pertenencia.

El psicólogo social comunitario se constituye en un dinamizador de procesos, un facilitador de la construcción de contextos generadores de cambio, para el mejoramiento de la calidad de vida en la comunidad.

La Universidad, los tutores y los estudiantes se convierten en agentes protagónicos de la historia en cada una de las realidades en que nos vemos involucrados, al igual que en las diferentes problemáticas que actualmente atraviesa nuestro país, en tanto el Psicólogo Social Comunitario, se ocupa de diagnosticar e intervenir sus causas y sus posibles soluciones.

La Participación Comunitaria es clave en este proceso, siempre y cuando asuman como su objetivo; la interacción con el ambiente y mejoren la calidad de vida, profundizando sobre algunos aspectos para llegar a propuestas acordes con las necesidades detectadas en el estudio y expresadas por las familias que en él participan.

Los datos consignados en este trabajo se obtuvieron de las entrevistas, encuestas, visitas domiciliarias, conversatorios, dramatizados y talleres realizados durante el proceso con la comunidad.

1. TITULO

**INFLUENCIA DEL MEDIO AMBIENTE EN LA SALUD MENTAL DE LOS
HABITANTES DEL BARRIO “LA ESPERANZA” DEL MUNICIPIO DE
MEDELLÍN.
APROXIMACIÓN DESDE LA PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA**

2. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Antioquia es uno de los departamentos con mayor número de desplazados en el país. Los datos oficiales dan cuenta de un millón y medio de personas que huyeron de sus lugares de origen para salvar sus vidas¹.

Mientras los recursos y la posibilidad para que retornen a sus hogares se diluyen entre el Gobierno y el miedo a una retaliación de los grupos armados, el fenómeno de los desplazados va en crecimiento.

El diagnóstico social incluyó a la población asentada en la parte alta, baja y central del barrio “La Esperanza”, de los cuales el de mayor concentración es la parte alta, donde han permanecido con mayor intensidad los problemas de contaminación, por las actividades de tipo comunitario que se realizan con frecuencia en la caseta comunal y la tienda, estos problemas se han vivido desde sus inicios, debido a la desorganización y a la apatía de la gente para participar en las actividades que no le representen algún beneficio directo. Esta situación se ha visto reflejada también en algunos de los barrios que los circundan, como son, el barrio “Villatina”, “Villa Lilian”, “San Antonio” y “La Estancia”, agravando esta situación la quebrada “San Antonio”, que ha sido foco de contaminación y enfermedades, esta situación ha sido consecuencia directa del desinterés por su medio ambiente natural.

Las familias del barrio “La Esperanza”, se han ubicado sobre terrenos de difícil acceso y alto riesgo de deslizamiento. Por este motivo generalmente las

¹ Plan de Desarrollo de Medellín 2002

condiciones técnicas de las viviendas no son las más adecuadas y aunque predomina la madera, es común la presencia de materiales poco convencionales como lata, plástico, cartón y la combinación de los mismos, cuenta con una calle para salir y entrar, no tiene servicios de alcantarillado y los servicios públicos en general son deficientes. La mayoría se catalogan como poseedores, ya que construyeron sus viviendas sobre estas tierras; afirman que la violencia es la causa por la que han invadido estas tierras.

El barrio no cuenta con centros educativos, ni de salud, ni religiosos. Sólo cuenta con una caseta donde se desarrollan todas las actividades que conciernen a la comunidad. El único sitio de recreación que tienen los hombres es una mesa de billar en una tienda, donde se entretienen algunos de ellos, siendo insuficiente para el resto de la comunidad. La mayoría de sus habitantes poseen un nivel muy bajo de escolaridad. Existen problemas de violencia intrafamiliar, peleas y maltrato verbal entre los vecinos. Muchas veces piensan que eso no es lo suficientemente grave como para impedirlo. Destruyen la autoestima de una persona sistemáticamente, mediante críticas, desprecio, abandono o insultos. Generalmente, después de la violencia verbal o psicológica precede la física, generando situaciones de estrés y ansiedad, agravando aún más la situación entre las familias.

Adicionalmente, esto se incrementa con los problemas de consumo de alcohol y drogas entre jóvenes y adultos, generalmente de sexo masculino. Todas estas personas tienen en común una baja autoestima y una incapacidad para controlar esas situaciones, porque presentan problemas emocionales desde su niñez. A menudo la raíz de la violencia doméstica, tanto para las víctimas, como para sus victimarios, es el vacío afectivo. O sea, la falta de amor y atención en su niñez. Los casos de violencia doméstica o intrafamiliar abundan. También es importante tener en cuenta factores circunstanciales o permanentes, que tiendan a aumentar los niveles de stress, falta de trabajo, problemas de adicción, salud, etc.

El desempleo va en aumento; unas pocas familias tienen microempresas de arepas, parva y mazamorra, otras tienen cultivo de hortalizas, aunque el terreno no es el apropiado para ello.

En su mayoría los habitantes provienen de diferentes regiones del país, de Antioquia y Córdoba, manifiestan que sus costumbres “no las pueden perder porque pierden su identidad”, tienen actitudes diferentes al respecto de la problemática que se presenta en el barrio “La Esperanza”, con respecto al medio ambiente, al estudiar el entorno del barrio se encontraron múltiples problemas de toda índole (social – económico - salud – cultural - ambiental y salud mental, etc.); se identificó como prioritario el ambiental y la repercusión en la salud mental. Ya que se han visto afectados por los manejos que le han dado a su medio ambiente –natural-. Los habitantes manifiestan estar muy preocupados con los problemas que tienen, “es muy difícil hacer el trabajo de toda la comunidad unos cuantos si no hay colaboración y ganas. Nos sentimos desprotegidos por parte del Estado”, dice Luz Miriam Pérez una de las participantes en el grupo de trabajo. Estas dificultades se han presentado en el barrio desde sus comienzos por el impacto del desplazamiento, los cambios socio-culturales y la pobreza a la que están sometidos, desencadenantes de la crisis ambiental, se unen la incapacidad de comprensión humana del ambiente, en su compleja totalidad, para admitir la verdadera dimensión del hombre en la naturaleza. El desplazamiento obedece a dinámicas espontáneas, sin ningún tipo de planificación, lo que conlleva a la generación de prácticas impactantes negativas: exceso de ruido, disposición final inadecuada de residuos sólidos, contaminación de fuentes, generación de malos olores, partículas en suspensión que rebasan los mínimos exigibles, etc.

Es un fenómeno de carácter mundial y nuestro país no es la excepción. En Colombia los niveles de impacto en el ambiente por causas de la pobreza son

incesantes y se evidencian en este barrio y en los que los circundan como son "Villa Lilian", "Villatina", "San Antonio" y "La Estancia".

El problema identificado es uno de los más importantes que el grupo desea enfrentar y solucionar, "hemos tenido ayuda para otras cosas, pero no para los problemas que puede generar el medio ambiente en nosotros". Surge de la gente afectada por él y cuyo interés exige una solución, es social por naturaleza y exige soluciones colectivas, de otro modo no existiría la exigencia participativa. El problema es significativo para el grupo, vivido y sentido, práctica y concretamente, y de no fácil solución para ellos solos. Están tan acostumbrados a vivir ésta situación problemática que la consideran normal y natural. Entonces se trató de hacer lo que Paulo Freire, llama "la problematización", es decir, se logra que tomen conciencia de ella y lleguen a un posible cuestionamiento.

Entidades como Corvides, Pastoral Social, Caritas Alegres de España y la Unión Europea, han intervenido en muchos de los problemas que presenta el barrio de vivienda, alimentación, convivencia, desempleo y educación, pero han dejado al margen uno de los más evidentes como ese el del medio ambiente y su repercusión en la salud mental.

En el aspecto físico del barrio se presentan problemas de saneamiento que se captan a simple vista como son la falta de adecuados dispositivos sanitarios para las excretas, botaderos de basuras, el incremento de la población y la escasez de recursos naturales para la construcción adecuada de las viviendas en un terreno con problemas de deslizamiento. Habitan en viviendas construidas, algunas, con madera, cartón, techos de zinc y otras en material y pisos en tierra; sumado a esto se presenta el hacinamiento que trae consigo una serie de problemas que alteran enormemente el ambiente en todos sus aspectos: físico-ecológico, biológico y socio-cultural.

No se asumen los comportamientos al respecto de las situaciones que manejan, simplemente manifiestan no sentir “ganas”, ni “deseos” de hacer nada por mejorar las situaciones medioambientales que están viviendo. Doña Lola, quien vive en la parte alta del barrio, dice que: “ella lo único que la preocupa es llenarle la barriga a la familia, porque lo demás no es tan importante”. La problemática que viven los habitantes del barrio, cada día se incrementa por el desinterés que cada uno de ellos evidencia con su comportamiento a partir de sus creencias conductuales y normativas, así como de sus actitudes.

En general tendemos a creer que el estrés es consecuencia de circunstancias externas a nosotros, cuando en realidad entendemos que es un proceso de interacción entre los eventos del entorno y nuestras respuestas cognitivas, emocionales y físicas. Cuando la respuesta de estrés se prolonga o intensifica en el tiempo, nuestra salud, nuestro desempeño académico o profesional, e incluso nuestras relaciones personales o de pareja se pueden ver afectadas.

2.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Dentro del esfuerzo por hacer de la salud mental y el medio ambiente una vivencia ligada al ser humano, en permanente construcción y desarrollo, muchos de los aportes teóricos, desde diferentes disciplinas, tales como la Antropología, la Sociología, la Medicina, Trabajo Social etc., abordan cada vez con mayor énfasis al hombre como ser integral dentro de un contexto sociocultural y ambiental determinado. La Psicología Social Comunitaria puede contribuir a la intervención de problemas para sensibilizar o reorientar las acciones, de quienes de alguna manera dirigen u orientan “los planes y programas de salud pública”, con la pretensión de elevar la calidad de vida de unos hombres y unas comunidades.

Posiblemente por el hecho de que esas elaboraciones teóricas han tenido dificultades para asumir la salud mental y el medio ambiente sano y sostenible

desde el hombre y la comunidad, cuentan con formas particulares de asumir éstas y demás vivencias, en el marco del desarrollo estructural del hombre, en relación consigo mismo, con el medio en que vive y con la comunidad.

Vislumbrar esta catástrofe, ha conducido a una reflexión sobre los derechos y las responsabilidades que tiene el colectivo, con respecto a su entorno natural y social, siendo cada vez más claro, que el universo es un todo interrelacionado.

Se busca en todo momento educar la comunidad desde su ambiente primigenio (saberes latentes) para no caer en el problema que hoy se presenta con la juventud, como es la no-adaptación a un medio social o ambiental acorde a sus necesidades.

En efecto, toda comunidad, entendida como el conjunto de relaciones y transacciones de un grupo de personas asentado sobre un territorio geográfico determinado, deviene de la interrelación que a lo largo del tiempo entablan las personas entre sí y con su entorno (Sánchez y Wiesenfeld,1983; Sawaia,1995). Ésta relación permanente genera un sentimiento de comunidad característico de los asentamientos residenciales u otros entornos donde emergen redes de relaciones y diferentes procesos psicosociales.

Esta interrelación se refiere también a los procesos de apropiación y transformación del espacio, donde el territorio es transformado en la medida que la comunidad se apropia de él y lo dota de significados (Ontiveros,1995; Red CIS,1996).

Todo ello se articula al concepto de identidad de una comunidad.

De acuerdo con esta propuesta, aquellos asentamientos que desarrollen una fuerte identidad con su nuevo medio, contarán con mejores condiciones para lograr un desarrollo, frente a identidades sociales débiles, en las que no existen

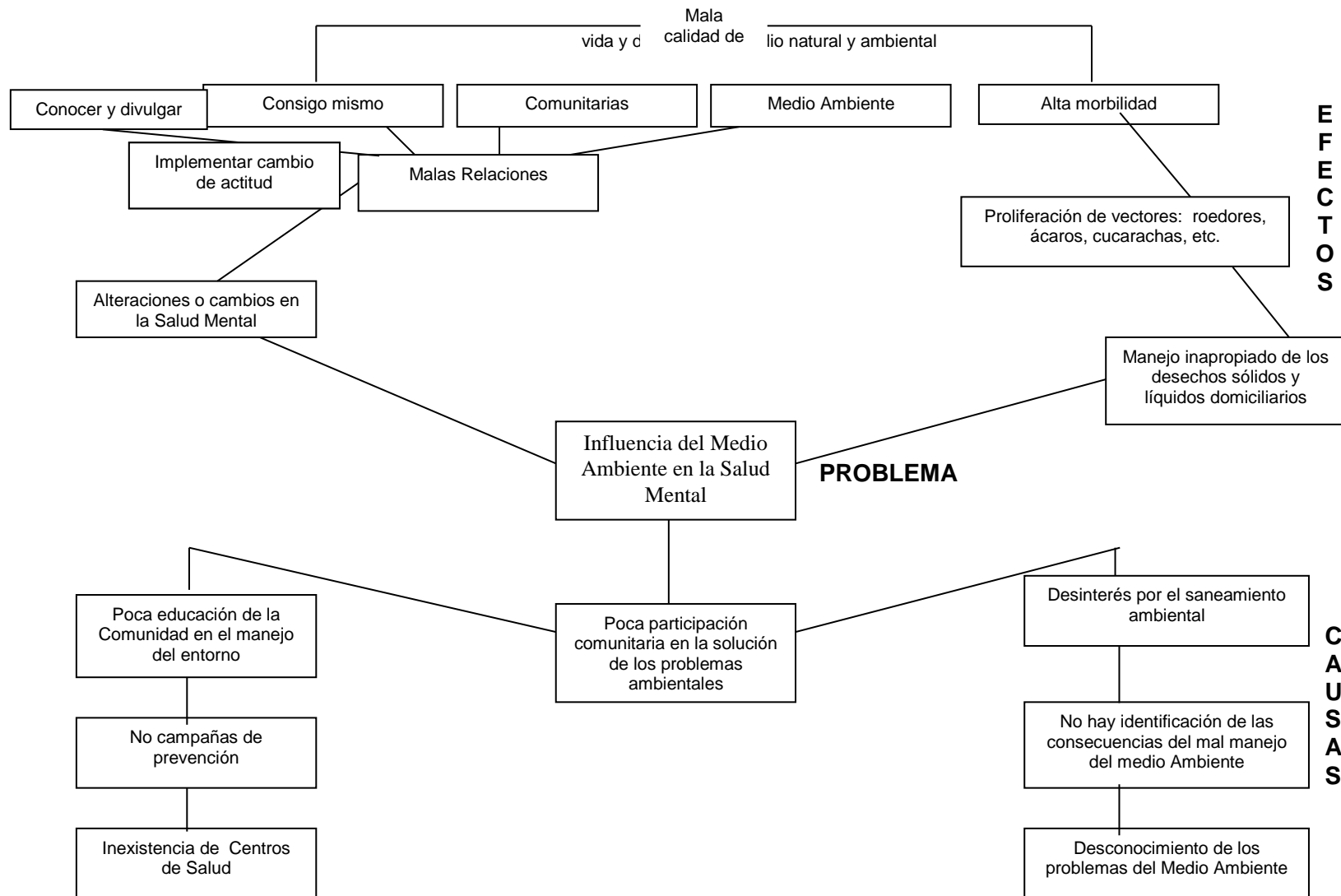
nexos socio afectivos o sentimientos de comunidad entre los pobladores, ni apropiación psicológica de los espacios públicos, emerge la desarticulación social y la desintegración, lo que genera condiciones adversas para ellos y el medio ambiente.

Se observa cada día más la necesidad de integrar la comunidad en sus aspectos fundamentales para el adecuado análisis de sus propias situaciones y mediante la interacción con el medio ambiente y la sociedad satisfacer creativa y constructivamente sus necesidades con las condiciones externas, para mejorar la salud mental.

2.1.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

Cuál es la influencia del medio ambiente en la salud mental de los habitantes del barrio “la Esperanza” del municipio de Medellín.

2.1.1.1 ARBOL DE PROBLEMAS



3. JUSTIFICACIÓN

Los problemas que confronta la ciudad de Medellín con relación al entorno (distribución desigual de los recursos, uso irracional de estos, alto índice de crecimiento poblacional por el desplazamiento forzoso), los derivados de los grandes asentamientos urbanos no planificados (hacinamiento, contaminación), desde la salud mental, han sido motivo de preocupación para el Psicólogo Social Comunitario.

Los procesos de cambio vividos por la ciudad en la segunda mitad del siglo pasado, han sido profundos y dramáticos. Los modos de producción, los sistemas políticos y culturales y en general la sociedad, han cambiado a un ritmo acelerado. Nuevas tecnologías, nuevas relaciones y modos de vida se han establecido a lo largo y ancho del planeta. Las zonas más recónditas, los más diversos espacios fueron y son ocupados por nosotros, transformando el entorno, con lo consiguiente alterando la capacidad que tiene las personas para soportar las tensiones ambientales.

Las ciudades capitales, consideradas los grandes polos de atracción para la mayoría de los habitantes del planeta, han sido los entornos más afectados por estos cambios. En Colombia la desproporción entre la cantidad de pobladores que habitan el medio rural y el medio urbano, a favor del segundo, constituyen un fenómeno brusco.

Así, en nuestro país, se ha producido una fuerte emigración del campo a los grandes centros poblados. Sus habitantes escapan de un medio carente de servicios y envuelto en la extrema pobreza. Huyen con la ilusión de mejorar su

calidad de vida, de obtener educación para sus hijos, fuentes de trabajo, acceso a la vivienda, etc.

Las ciudades no han estado preparadas para recibir este volumen de personas, ni para ofrecerles lo que buscan. Los servicios resultan insuficientes, los espacios han disminuido y estas urbes crecen de manera desmesurada, sin control y con escasa o nula planificación.

Frente al desconocimiento de las verdaderas condiciones de vida y los niveles de pobreza, desempleo y carencia de todo tipo, expresado en el problema de salud mental, generado por el manejo inadecuado del ambiente bioecológico, con efectos en la salud psíquica y orgánica de los habitantes del barrio “La Esperanza” en la ciudad de Medellín, y las consecuencias negativas que se pueden derivar de tal situación, no se han tomado medidas que mejoren la calidad de vida de este conglomerado. Es de gran importancia identificar dichos problemas, para plantear alternativas que permitan beneficiar a los implicados, además de encontrar mecanismos que puedan aplicarse a situaciones similares en el futuro.

Como una de las finalidades más importantes de la intervención con la comunidad se debe destacar la prevención, focalizada en grupos de riesgo o grupos relevantes con respecto al problema. Dada la relevancia que el concepto de prevención tiene para el resto de los ámbitos de la Psicología Social Comunitaria (PSC), este sector comunitario resulta de la mayor importancia. Igualmente los programas de participación social o sensibilización ante grupos de este tipo |os problemas concretos deben ser contemplados desde las estrategias comunitarias.

La Psicología Social Comunitaria se ha comprometido con el trabajo de “ajuste” del individuo en su entorno, al cambio social, al cambio de los sistemas sociales. “La Psicología Social tiene por objeto comprender y explicar cómo los pensamientos, los sentimientos, los comportamientos motores de los seres

humanos son influidos por otro ser real, imaginario o implícito. “Se requiere de las ciencias para trabajar con la comunidad, comenzar con la familia y terminar allí².

Se entiende que el Psicólogo Social Comunitario tiene un fuerte compromiso con los valores de la solidaridad entre personas, pueblos y razas, así como con otros valores supremos que debe asumir y saber hacer respetar como la igualdad de oportunidades y el respeto a los derechos de los más desfavorecidos. Con el apoyo de profesionales, involucrados en el desarrollo social y humano, se pueden asumir compromisos para la consecución de una mayor calidad de vida de las personas y del bienestar de las comunidades, que les permita integrarse, en la concepción de una ética global que contemple el respeto estricto por los derechos humanos y libertades de los individuos y de los pueblos, así como el respeto a los demás seres vivos y el entorno medioambiental, promoviendo un desarrollo sostenible del planeta que garantice una mayor calidad de vida a las futuras generaciones.

Dadas las consideraciones anteriores, por lo tanto, es pertinente la ejecución de este proyecto de investigación–intervención, que permitirá construir un conocimiento sobre una situación particular de los habitantes del barrio, y eventualmente diseñar conjuntamente acciones que mejoren sus condiciones de vida. Por consiguiente, la importancia de este proyecto radica en el manejo adecuado que los habitantes de “La Esperanza” le den a su entorno, para así mejorar las condiciones ambientales que repercuten en la salud mental.

Con la información que se obtendrá puede lograrse que la población tenga pleno conocimiento sobre su problemática, lo cual hace posible la motivación para trabajar colectivamente en la búsqueda de soluciones. Estas deben ser utilizadas para trazar acciones estratégicas que impliquen desarrollo comunitario orientadas al fortalecimiento de los soportes sociales, requeridos para enfrentar la situación y

² Allport, Gordon. Psicología Social. Agosto 1984 pág. 84

aprovechar las capacidades y los recursos de la comunidad existentes, para el mejoramiento de la salud mental y la conservación de su medio ambiente³.

Mediante acciones de educación ambiental, ir paulatinamente impregnando en nuestra sociedad la cultura del cuidado al medio ambiente. Es cuestión de actitud y ésta no se cambia con sólo mensajes sin fundamento y campañas sueltas no articuladas a un estudio serio de investigación programada, que evidencie el nivel actual de la problemática y establezca medidas efectivas y perduraderas.

El trabajo de investigación intervención se inscribe en el campo temático de desarrollo y sostenibilidad que busca aportar desde la Psicología Social Comunitaria al debate actual sobre el desarrollo de las comunidades y su relación con la protección del hábitat y del medio ambiente global.

³ Op. Cit. Pág. 3

4. OBJETIVOS

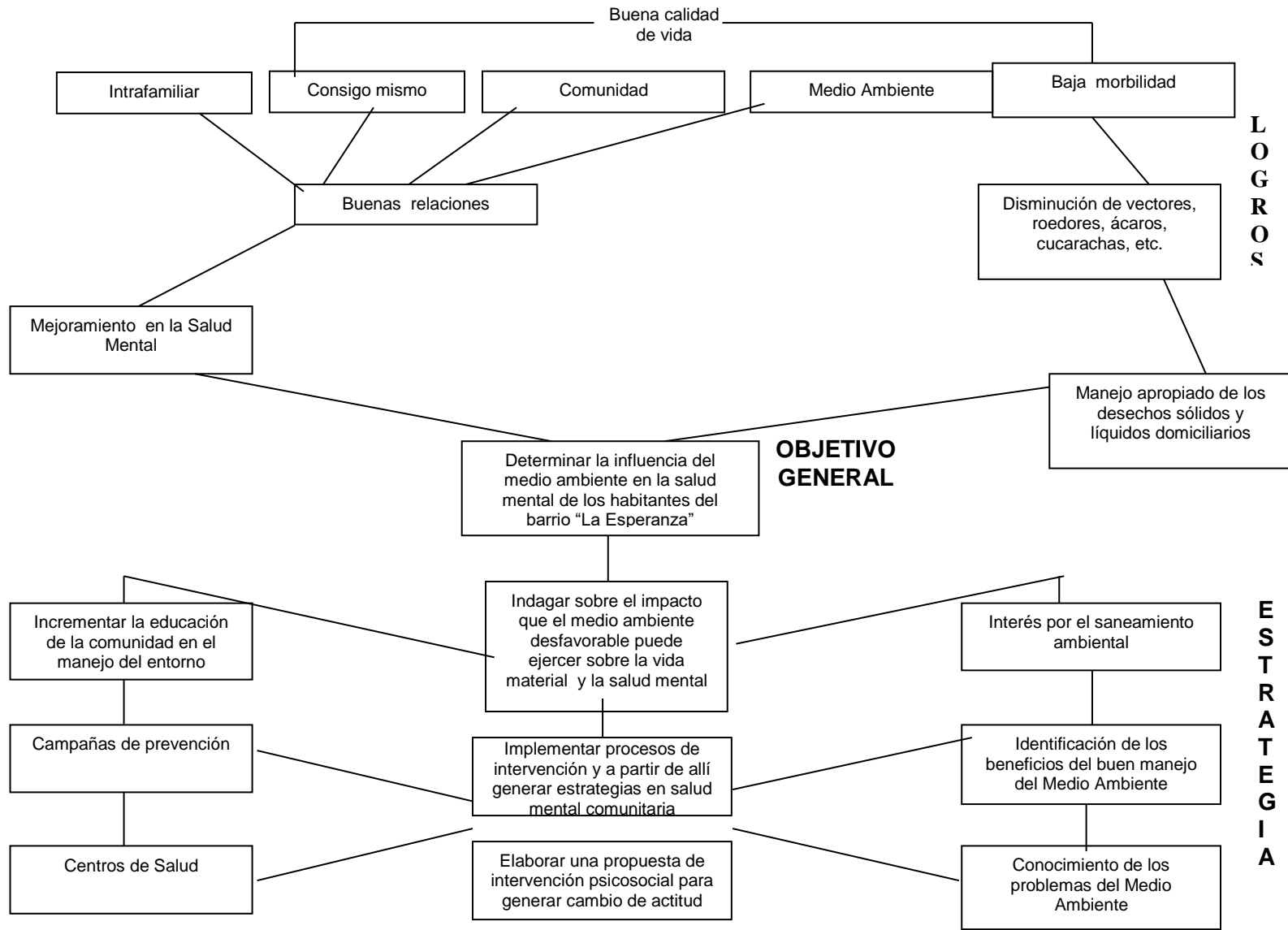
4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la influencia del medio ambiente en la salud mental de los habitantes del barrio “La Esperanza” del municipio de Medellín. Construyendo una propuesta de intervención.

4.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Indagar sobre el impacto que un medio ambiente desfavorable puede ejercer sobre la vida material y la salud mental de la población del barrio “La Esperanza”.
- Implementar procesos de intervención y a partir de allí generar estrategias en salud mental comunitaria.
- Elaborar una propuesta de intervención psicosocial para generar cambio de actitud en la comunidad del barrio “La Esperanza”.

5. ARBOL DE OBJETIVOS



6. MARCO REFERENCIAL

FACTORES DE ANÁLISIS PARA LA INVESTIGACIÓN

6.1 MARCO HISTÓRICO SITUACIONAL BARRIO “LA ESPERANZA”

En este contexto se presentan algunos aspectos situacionales que han contribuido al problema de la influencia del medio ambiente en la salud mental de ésta comunidad.

El barrio “La Esperanza”, se estableció hace más de cuatro años, se encuentra ubicado en la zona Noroccidental el municipio de Medellín, hoy 120 hogares de inmigrantes provenientes de diversos lugares del país hacen realidad el barrio, ubicado entre la carrera 13 con calle 55 y la carrera 14 con calle 55^a ; limitando al norte con el barrio “Villatina”, al sur con la quebrada “San Antonio” y el barrio “Villa Lilian”, por el oriente con el barrio “San Antonio” y al occidente con el barrio “La Estancia”. Predios que pertenecieron a la familia Cock, hoy propiedad de la Corporación de Vivienda y Desarrollo Social –CORVIDE-, entidad de carácter municipal. Véase plano, anexo, Pág 136.

La practica de ésta investigación, tuvo un espacio temporal de dos años, transcurridos entre julio del 2000 y diciembre de 2001; se realizó con un grupo de 25 mujeres entre 22 y 46 años, amas de casa 16, y 9 del grupo mujeres cabezas de familia, se desarrollo en la “Caseta” comunitaria, donde se tuvo el acompañamiento de Pastoral Social, que es una organización de la Arquidiócesis de Medellín que lleva a cabo su labor evangelizadora en lo social, gracias al trabajo en equipo de miembros de la Iglesia; luego participó una practicante de psicología de la Universidad de Antioquia, en algunos de los talleres que se realizaron durante el trabajo con la comunidad del barrio “La Esperanza”.

En los barrios aledaños a esta comunidad se han evidenciado situaciones similares en varios aspectos como el manejo inadecuado de el medio ambiente, mal uso de las basuras, desechos sólidos y líquidos, contaminando el aspecto del barrio, las fuentes de agua y generando problemas graves de salud física. En otro campo, se destacan problemas a nivel psicosocial, falta de interés, abandono y descuido por la situación de manejo individual y público; en algunos barrios como en el caso de Villatina se han organizado comités para darles soluciones a las problemáticas comunitarias que se generan desde lo familiar, lo económico, lo social y lo ambiental.

Las familias comprometidas en éste proceso provienen del área rural de municipios de Antioquia y de otros departamentos, motivados por la búsqueda de mejores condiciones de vida, de trabajo y recursos para la educación y alimentación diaria, oferta ambiental, etc.

La población desplazada que actualmente se encuentra asentada en el barrio “La Esperanza” está constituida por familias que recibieron colaboración de los vecinos del barrio, amigos y parientes que ya hace más de seis años están viviendo en el sitio, donde comparten vivienda algunas familias numerosas, porque existe la creencia de que “entre más hijos, más se perpetuará el apellido”, afirman algunas mujeres de la comunidad.

La población desplazada del barrio “La Esperanza”, en su mayoría vivía en zonas rurales de los municipios de Antioquia: Caucasia, Urrao, Betulia, Salgar y Frontino, tierras ganaderas, agrícolas y minera, respectivamente. De la región costera de Córdoba: Tierra Alta, Montelibano y Puerto Libertador, de alta vocación ganadera y pesquera. Estas personas por su cercanía empatizan, culturalmente, a pesar de sus diferencias y sus estilos de vida; son alegres, espontáneos, extrovertidos y como dicen los antioqueños “echaos pa’ lante”.

Los desplazados huyen de las zonas rurales a las cabeceras municipales y de éstas a ciudades grandes o intermedias, centros regionales que combinan la relativa cercanía con una escala que garantiza el anonimato, ya que ante la actitud recriminatoria (de pertenecer a uno o a otro bando armado) por parte de la comunidad receptora y del Estado, la familia desplazada prefiere frecuentemente mantenerse en la semi-clandestinidad. Es por ello que las principales localidades de recepción se ubican en las mismas regiones de expulsión, como son: Medellín y Montería, para las zonas rurales del occidente, suroeste y del Urabá antioqueño y Córdoba. Su ocupación principal era el cultivo de la tierra; pertenecían a comunidades con grandes conocimientos y manejo de su medio natural, ganadería, pesca y minería. Por ello las necesidades básicas como la salud, la educación y la vivienda, debido al abandono estatal en que se han encontrado, las han resuelto siempre desde su saber vivencial con la naturaleza; saber que es minimizado por las condiciones adversas para darle continuidad a sus costumbres.

Este desplazamiento forzoso se convierte en una forma abrupta y traumática de ruptura espacio-temporal, de los procesos de producción socioeconómica, de unidades domésticas articuladas en una trama social más amplia, y por lo tanto, es vivido como evento de crisis en las relaciones reales e imaginarias con el entorno.

El grado de organización y politización de la comunidad previa al desplazamiento también influye en el grado de participación de las mujeres en la vida pública, en su resistencia psicológica y en su equipamiento social para afrontar los traumas y los desafíos de la reconstrucción de su proyecto de vida.

Por esta vía se determinan especificidades en cuanto a la forma y grados de exposición a la violencia, a los riesgos y amenazas a la vida, la integridad, la seguridad, y la libertad personal, según se trate de hombres o mujeres, de ancianos, adultos, jóvenes o niños. Del mismo modo operan las expectativas de la provisión económica y del

ejercicio del poder doméstico por parte de los hombres que, al no poder cumplir, agudizan las crisis de relaciones y de identidad para hombres y mujeres, padres e hijos.

Se observa cada día más la necesidad de integración de la comunidad para el adecuado análisis de sus mismas situaciones y mediante la concientización aprovechar las oportunidades de participación en el planteamiento de alternativas, que permitan una mayor cobertura y el mejoramiento de su calidad de vida.

Algunas características socioculturales como la procedencia y la tipología, determinan formas de comportamiento y organización de los habitantes de este barrio. El conflicto social, las guerras entre bandas, los procesos de reinserción y los pactos de convivencia, han generado en los últimos años otros tipos de dinámicas que los convierten en protagonistas de su propia historia y demandan ante el Estado y las instituciones ser tenidos en cuenta. El análisis realizado a la comunidad y con ella, está basado en aspectos importantes del ser humano y de su relación con el entorno, descritos a continuación:

6.1.1 AFECTACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO EN LA SALUD MENTAL

El desplazamiento, en lo que respecta a la salud mental incapacita al individuo hacia sí mismo y hacia los demás, rompiendo todos los esquemas, el amor a la tierra a sus costumbres, sus raíces culturales; afectado el vínculo familiar, los desequilibrios emocionales degeneran en violencia en contra de su familia y amigos, se rompe la comunicación y se evidencia el alejamiento; por consiguiente serias situaciones de abandono a través de la degradación y ruptura de los grupos comunitarios, con la soledad física, afectiva y la alteración de los patrones sociales; y las repercusiones psicológicas que del hecho se genera discapacidades severas, repercutiendo en la familia, social y económica. La subsistencia y la estabilización socioeconómica de las personas desplazadas van a depender, básicamente, de su nivel de educación y del grado de organización y participación previo al desplazamiento: a mayor experiencia

organizativa, más posibilidades de reconstruir redes de apoyo y con ellas un proyecto de vida.

6.1.2. Espacial

Los desplazados que llegan a los barrios de invasión de las grandes ciudades comparten su espacio con comunidades ya asentadas (aunque, vistos con perspectiva histórica, son desplazados de épocas anteriores) y comparten otra situación: la exclusión de los derechos. Son el caso del barrio de “La Esperanza” en Medellín, lo que en Colombia se denominan barrios "subnormales", zonas de aluvión que crecen sin planificación urbanística ni apoyo de las autoridades. En este marco se confunden con un grupo más amplio de migrantes de todo tipo. Pasan a engrosar, en definitiva, el grupo de los "pobres" en general.

A su llegada, los desplazados tropiezan con una serie de representaciones que les estigmatizan, ya que compiten en el acceso a los servicios sociales con la población que ya estaba allí y son vistos en muchos casos como parte de uno de los bandos y fuente potencial de conflictos. Por cuanto la actitud de la familia es importante para la adaptación de esta en su nuevo núcleo social.

6.1.3 Familia

En el barrio de “La Esperanza”, como en todo tipo de comunidad, ésta constituye el eje principal sobre el cual descansa la estructura social, a la vez que se moldea a imagen y semejanza de la sociedad en la cual se conforma y desarrolla.

“Las funciones desempeñadas por la familia son esenciales para la sobrevivencia y la estabilidad de las sociedades. La naturaleza de estas funciones y el grado en que son compartidas con otras instituciones es variable. Por ejemplo la familia campesina

absorbe una mayor cantidad de funciones educativas y laborales dentro de sus actividades que la familia urbana de clase media”⁴.

En algunos grupos familiares la desprotección física o emocional es evidente cuando los miembros de ésta tienen alimentación deficiente, poco acceso a la educación y carencias afectivas, de vivienda, salud o trabajo.

6.1.4 Servicios Públicos

En general el acceso de la comunidad a los servicios de salud es limitado, frustrante y costoso, aproximadamente el 20% de la población goza de los beneficios de la salud subsidiada con la prestación del servicio médico mediante el uso del SISBÉN, que debería proteger a toda la comunidad; pero los recursos del Estado son limitados y el proceso de selección de las familias beneficiadas está politizado y viciado. El costo del servicio médico particular es costoso y abarca el valor de la consulta médica o atención de urgencias, transporte y medicamentos que escapan a la capacidad de pago de los miembros de la comunidad; y el servicio local de salud carece de un proyecto serio y constante de educación a la comunidad, para mejorar la calidad de vida e impactar la mortalidad y morbilidad por enfermedades infecciosas, en la mayoría de los casos prevenibles.

6.1.5 Salud

Al interactuar con las madres respecto a las enfermedades más comunes dieron como referentes la gripa, algunos problemas respiratorios y graves problemas por la transmisión del dengue hemorrágico, que afectan sobre todo a la población infantil. La morbilidad después del desplazamiento es significativa, los síntomas referidos al

⁴ Salud familiar. División de ciencias médicas, norte, sur y oriente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Pág. 18

sistema nervioso y al humor cambian drásticamente y evidencian el conflicto de la zona. Medellín ofrece dificultades diferentes pero “alivia” el miedo.

La enfermedad es concebida por la comunidad como una limitación de algo concreto: “No poder trabajar”, “no poder caminar”, etc. El lenguaje de los médicos es inaccesible y crea distancias, no coincidiendo con el utilizado por la comunidad para referirse al mismo problema. La diarrea es asociada con la forma de alimentación o causas externas tales como: “comer mucho”, “tomar frío en la panza”, “nervios”, “limpiar las tripas”, etc. En estos casos antes de que la situación se convierta en crónica, acuden a la vecina que con bebidas calientes de plantas aromáticas trata de remediar la situación.

No existen campañas de promoción y prevención en el área de la salud. La comunidad carece de atención médica y sanitaria.

La salud, como variable contemplada en un estudio socioeconómico, determina las condiciones básicas de morbilidad de la comunidad. Indicando además, las carencias a este nivel que no están siendo cubiertas ni atendidas por los organismos competentes. Es una población con serios problemas de salud es frecuente observar desinterés y la baja capacidad para afrontar otros aspectos importantes como la educación, la recreación y la participación comunitaria.

6.1.6 Educación

Aunque no hay estudios exhaustivos, se sabe muchos niños no van a la escuela. Muchos tienen que trabajar para contribuir a la economía familiar. La situación se agrava por la debacle que sufren los servicios públicos, y que también afectan a la educación. En cuanto a los programas que se aplican en algunos lugares, tienen que pagar el material de estudio o el uniforme, algo imposible para muchas familias. Los desplazados (con carné) tienen derecho a ser eximidos del pago de matrícula y

pensión, sin embargo esto sigue dependiendo de la existencia de cupos y del colegio de que se trate. Por otro lado, aquellos que entran en la escuela se enfrentan frecuentemente a la estigmatización y el rechazo, lo que aumenta la deserción escolar.

Tanto los y las cabeza de familia esperan que el Estado brinde permanencia y continuidad a los contenidos culturales de la sociedad; que como proceso, renueve e incorpore técnicas, ideas, conocimientos, valores y normas; además, que actúe como agente canalizador de los cambios y transformaciones socioculturales.

6.1.7 Participación Comunitaria

Entendida como un proceso en donde la comunidad, con una identidad particular, interviene y se moviliza frente a unos intereses grupales o una afectación específica para adelantar acciones de integración comunitaria y defender intereses mutuos, no es muy activa. Falta más compromiso.

Además, de ser este un concepto constitucional referido a la acción de las comunidades, para que estas tengan la oportunidad de expresar y participar en aquellas obras, proyectos, anteproyectos o ideas que afecten o beneficien su entorno o realidad social, es escasa y poco asimilada por la comunidad, que en algunas casos son manipulados por los líderes inescrupulosos.

6.1.8 Organizaciones Comunitarias

En la comunidad de "La Esperanza", existen dificultades para organizarse y presentar reclamaciones sobre sus derechos. Los efectos sobre la desarticulación del tejido social son devastadores. Otro efecto claro es que rompe el tejido social. Además de la ruptura de los lazos en las comunidades de origen, difícilmente se pueden articular de nuevo en los lugares de llegada debido a las características de estos. No sólo se rompen los

lazos de solidaridad sino que, muchas veces, se cataloga al otro como un invasor que viene a competir por los escasos servicios y empleos.

6.1.9 Vivienda

De acuerdo a las intervenciones del grupo, la vivienda se constituye en la base material de cuatro aspectos fundamentales para una persona:

- Materialización de esfuerzos y de trabajo.
- Logro de deseos y expectativas.
- Satisfacción de necesidades primarias y secundarias.
- Predicción y control sobre su medio circundante.

6.1.10 Economía

El entorno y las condiciones actuales de supervivencia de una comunidad constituyen el soporte del nivel de calidad de vida. El ingreso base que es, a su vez, el instrumento para la satisfacción de las necesidades básicas de las familias es prácticamente ínfimo, en muchos caso menor al mínimo legal vigente.

6.1.11 Cultura

Comprende una vasta mezcla de rasgos específicos relacionados con el origen tan diverso del grupo poblacional y con afianzamiento de una aculturación y valores proveniente del entorno sociocultural actual.

6.1.12 Comunicación

Es la base de procesos de desarrollo tanto en el ámbito familiar como en la consecución de logros compartidos o comunitarios. En el barrio "La Esperanza" es

importante reconocer los escasos mecanismos que emplean para enterarse de lo que sucede en su entorno, además del “chisme”

La comunicación del grupo poblacional es más bien deficiente, por su apatía y desconfianza en el otro, para conformar el tejido cultural, sobre el cual se adelanten procesos de concertación, participación y relaciones sociales, para posibilitar la adopción de objetivos comunes que garanticen el desarrollo comunitario.

6.1.13 Capacidad de Gestión

Como la capacidad de gestión está asociada al nivel educativo, socioeconómico y a las habilidades desarrolladas por la persona en su vida, es más bien poca debido a su origen humilde y heterogéneo.

6.1.14 Capacidad de Adaptación

Esta se refiere a la potencialidad que tiene el individuo de adecuarse a una nueva situación o entorno, superando las dificultades o situaciones adversas y sin que su condición psicobiológica sufra menoscabo.

En lo comunitario es grande la capacidad que tiene la comunidad para transformar las situaciones adversas y emprender nuevos procesos de acomodación y ajuste, la adaptación juega un papel central, que corresponde a los líderes y dirigentes emplearse a fondo, en la idea de lograr los mejores resultados, a pesar del rechazo de los mayores a dejar su propio que hacer.

Está determinada por:

- Patrones culturales: existen grupos sociales y étnicos que tienen patrones culturales muy fuertes, los cuales generan un arraigo muy grande a su tierra, lo que impide su adaptación al nuevo lugar.

- Edad: a mayor edad menor capacidad de adaptación.
- Historia previa: las personas que por diferentes razones han cambiado su lugar de vivienda dos o más veces poseen una serie de conductas que les facilita la adaptación a un nuevo lugar.

6.1.15 Relaciones Sociales

El ser humano por naturaleza es un ser social. Su supervivencia está principalmente supeditada a la interacción del individuo con el resto del conglomerado social. De este aspecto dependen muchas de las aspiraciones y logros a nivel, tanto individual como comunitario.

7. PROBLEMÁTICA DE LA COMUNIDAD

ÁREA	ALGUNOS PROBLEMAS PRINCIPALES	ALGUNAS CAUSAS	ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN
Familia	Comunicación difícil	Falta de formación de los padres	Vinculo de comunicación y autoestima
Vivienda	Hacinamiento	Desempleo	Vivienda de interés social
Educación	Bajo nivel educativo	Pobreza Falta de apoyo del gobierno	Promover primaria, secundaria, bachillerato y/o estudios técnicos
Economía	Desempleo	No industria No capacitación	Plan de desarrollo Apoyo financiero y ONG's
Cultural	Inercia cultural	No desarrollo sociocultural No educación avanzada	Educación Apoyo expresiones culturales
Salud	Alta morbilidad por enfermedades infecciosas	Ignorancia y condiciones antihigiénicas	Programas de educación, promoción y prevención
Comunicación	Conflictos interpersonales	Silencio por temor a la separación	Procesos intervención Social Normas del Dialogo
Social	Carecen de organizaciones efectivas	No apoyo técnico y financiero	Apoyo Municipio Apoyo financiero y ONGs
Recreación	Limitada e inconstante	Falta de liderazgo y apoyo	Impulsar programas de recreación y deporte
Medio ambiente	Manejo inadecuado de residuos líquidos y sólidos	Falta de conciencia y acciones de intervención públicas	Plan de desarrollo Conciencia ciudadana Apoyo municipio

Fuente: Conversatorio realizado con las familias del asentamiento “La Esperanza” al iniciar la intervención. Medellín, 2000

8. MARCO CONCEPTUAL

8.1 CONSIDERACIONES GENERALES

8.1.1 Origen de la Psicología Social Comunitaria

La Psicología Comunitaria irrumpe en el año 1965 en Swampscott (Boston, USA). Durante la Conferencia sobre la educación de los psicólogos para la Salud Mental Comunitaria cuando se reunieron un grupo de psicólogos, para tratar de su papel en la comunidad y como consecuencia definieron el área de actuación de la Psicología Comunitaria. En los actuales momentos, ya es posible observar su configuración y participación en los procesos sociales de salud mental y de liberación en Europa, América Latina, Reino Unido y Canadá entre otros.

De la reunión formada por unos treinta psicólogos, se extrajeron una serie de acuerdos y conclusiones que han sido expuestas por "Bennett et al. y Bennett (1966) y (1970) y que sirvieron para caracterizar aspectos importantes de la disciplina⁵". Algunas de las cuestiones más relevantes se resumen a continuación:

1. *Implantación del término de Psicología Comunitaria.* La Psicología Comunitaria va más allá de la Salud Mental, ésta se considera un aspecto importante de la primera; pero la Psicología Comunitaria abarca otros muchos aspectos que no entran dentro de los fines de la Salud Mental Comunitaria. Por lo tanto deciden sustituir el término de Salud Mental Comunitaria por el de Psicología Comunitaria.

⁵ HOMBRADOS MENDIETA, María Isabel. Introducción a la Psicología Comunitaria. Málaga: Algibe 1996. Pág. 40 - 41

2. *El psicólogo comunitario debe conjugar teoría y praxis.* Esto significa poner el énfasis tanto en la creación del conocimiento científico como en la creación de programas y el desarrollo de la intervención. Desde la Psicología Comunitaria se pretende contribuir científicamente al surgimiento de un campo que incorpore actuaciones en el orden teórico-práctico y que busque soluciones a los problemas sociales sin olvidar la perspectiva científica.
3. *Rechazo del modelo médico.* La Psicología Comunitaria debe inclinarse hacia el desarrollo normal, la prevención y el fomento de la calidad de vida. Por ello un modelo médico basado en el concepto de enfermedad resulta insuficiente.
4. *Amplio concepto del papel del Psicólogo Comunitario:* El Psicólogo Comunitario se define como agente de cambio social, analista de sistemas sociales, consultor de asuntos comunitarios y estudioso del hombre global con relación a todos sus ambientes. Se pone en evidencia la complejidad que entraña la definición del rol del Psicólogo Social Comunitario al tiempo que se amplían sus funciones.
5. *Contribuciones a la Psicología Comunitaria.* Se considera que algunas ramas de la Psicología como la Psicología Social y la Dinámica de Grupos contribuyen al desarrollo de la Psicología Comunitaria, especialmente la Psicología Social pues de ella arrancan los principales presupuestos que sustentarán a la disciplina.
6. *Se aboga por un modelo de desarrollo.* La Psicología Comunitaria debe potenciar el desarrollo de las capacidades y competencias de los sujetos a través de una acción social planificada.

7. *La Psicología Comunitaria debe actuar como una Psicología del interés público.* Para ello debe inclinarse hacia los temas relevantes socialmente y diseminar el conocimiento para que éste pueda ser utilizado en pro del bienestar social.
8. *Importancia de las condiciones ambientales y socioculturales sobre el comportamiento.* Se hace especial hincapié en los determinantes del contexto para promover la organización social, el cambio comunitario y el funcionamiento de los individuos.
9. *La investigación en Psicología Comunitaria debe abordarse desde una perspectiva ecológica que contemple la importancia de la interacción entre personas y ambientes.*
10. *Respecto a la formación de la Psicología Comunitaria.* No se desarrolló una guía pormenorizada de cuáles debían ser los roles y funciones del Psicólogo Comunitario, pero se llega cierto grado de consenso respecto a las líneas generales de formación. El Psicólogo Comunitario más que un técnico especializado necesita recibir una formación amplia sobre la relación del individuo en su entorno social; se rechazó la concepción de especialista. El Psicólogo Comunitario debe formarse como conceptualizador-participante por lo que se requiere una formación académica y el contexto debe ser la universidad.
11. *Respecto al contenido de la Psicología Comunitaria.* Prolongar los lazos de unión con la Psicología Clínica en el contenido de los programas comunitarios, ampliar su formación en Ciencias Sociales e incluir en el contenido temático aspectos más sociológicos de la Psicología, entrenamiento en diferentes áreas y contextos comunitarios para realizar tareas de participación grupal, de consulta y de intervención directa. Por último, la incorporación de otras disciplinas en la formación del Psicólogo Comunitario, entre las que se propusieron la Sociología, las Ciencias Políticas y la Antropología.

La conferencia de Boston significó un avance importante de la disciplina, se produjo el cambio de denominación, se perfilaron algunas líneas generales de actuación de la Psicología Comunitaria y se abordó el tema relacionado con la formación de la Psicología Comunitaria.

“La piedra angular para el surgimiento de la Psicología Social Comunitaria es fijada en 1975, cuando se crea el programa de Psicología Social Comunitaria en el departamento de Psicología en la Universidad de Puerto Rico, en función de las necesidades encontradas en la sociedad y demandadas tanto por estudiantes como por las facultades”.⁶ A partir de allí se extenderá y/o presentará en diversos países latinoamericanos.

La Psicología Social Comunitaria en Latinoamérica guarda su especificidad y al menos en sus inicios se diferencia grandemente de la Psicología Comunitaria. Esta Psicología Comunitaria surge como el esfuerzo coincidente, y curiosamente paralela, de diversos grupos de Psicólogos latinoamericanos y de otras profesiones de las Ciencias Sociales, que comienzan a enfrentar una serie de problemas que surgen en una realidad muy concreta: El desarrollo de América Latina, la dependencia de los países que integran la región.

En sus inicios hay cierta diferencia entre ambos contextos, pues en los Estados Unidos tendríamos una Psicología Comunitaria permeada por la Salud Mental (Comunitaria) y por la Psicología Clínica. No obstante, se sabe que en la actualidad, entre ambas hay un mayor acercamiento, una mayor aproximación como nos lo deja ver la misma Maritza Montero⁷ en su trabajo: “Vidas Paralelas”. Cada vez más hay una mayor correspondencia entre la Psicología Comunitaria de Norte América y la Latinoamericana, aunque no hay que creer por ello que ellas tienden a ser una sola. En la historia de la Psicología Social Comunitaria, al menos desde que irrumpe en Estados

⁶ MONTERO, Maritza. *Vidas Paralelas: Psicología Comunitaria en Latinoamérica y Estados Unidos*. 1998

⁷ MONTERO, Maritza. *Vidas Paralelas: Op. Cit.* Pág. 11

Unidos, hay una cierta conexión con el dominio de la Salud Mental Comunitaria, así la concibe Hombrados Mendieta, precursora directa de la Psicología Comunitaria en España. Es así como hacia 1961 la Salud Mental empieza a situarse como un asunto de salud pública y se centrará en plantear nuevas propuestas de abordaje e intervención de la enfermedad mental en Estados Unidos, desde los centros de Salud Mental Comunitaria, los cuales podrán involucrar a la comunidad en la prevención en los diversos niveles. A partir de la fecha son planteadas las siguientes propuestas de intervención:

La problemática de la salud mental no es sólo sanitaria sino eminentemente social, ya que la enfermedad genera falta de autonomía personal y social, aislamiento, dificultades de inserción laboral, problemas familiares, etc. Por ello la organización de una adecuada atención comunitaria a esta población requiere de los servicios sanitarios de Salud Mental y de los Servicios Sociales, tanto generales como especializados.

Es importante planificar estrategias dirigidas a la comunidad, tendientes a favorecer que dichas personas se mantengan en la comunidad en mejores condiciones de normalización, integración y calidad de vida, posibilitando que puedan funcionar y desenvolverse en la comunidad del modo más autónomo posible, Potenciar su integración social-laboral, Evitar procesos de marginalización y/o institucionalización, Apoyar a las familias mejorando sus capacidades y recursos y promoviendo su calidad de vida.

9. SALUD MENTAL

9.1 La Salud Mental Comunitaria y la Psicología Social

La Salud Mental Comunitaria se sitúa entonces, como directa precursora de la Psicología Social Comunitaria en Estados Unidos y en cierta forma en Europa. Esto permite una relación de correspondencia entre la Salud Mental y la Psicología Comunitaria, sin embargo, se sabe que ésta última no se circunscribe o se agota únicamente en la Salud Mental, es decir, la Salud Mental no es toda la Psicología Comunitaria e inclusive sólo será cuando esta trasciende o va más allá de la Salud Mental que gana independencia y autonomía.

No obstante en los actuales momentos es innegable que la disciplina se ve enfrentada con el campo de la salud o como quizá mejor se le puede señalar: salud psicosocial, ya que este apellido o calificativo marca ya una distancia con respecto a la Salud Mental que comporta como horizonte a la Psicología Clínica y a la Psiquiatría. Igualmente, establece un punto de correlación entre la Psicología y lo Social, asunto que está en correspondencia con la demarcación y especificidad de la Psicología Social Comunitaria.

Como lo señala María Isabel Hombrados Mendieta, es relevante destacar el carácter participativo y preventivo, que en su comienzo tenía la Psicología Social Comunitaria y de cómo una intervención en el ámbito de la salud psicosocial familiar debe apuntar a la participación de los implicados en la identificación y enfrentamiento de las problemáticas. Así mismo habría que pensar en la actuación del profesional en el campo de la prevención y promoción de salud. Con respecto a ésta se presentan ciertas dificultades y resistencias, como señala Mirta Videla: "la prevención seguirá siendo resistida en organizaciones de países capitalistas dependientes, porque significa

el enfrentamiento de las causas sociales de la enfermedad y la búsqueda de sus soluciones, con el conjunto de la comunidad y su plena participación⁸

Desde esa perspectiva, el Psicólogo Social Comunitario es sólo un agente facilitador de organizaciones naturales y contribuyente de la conciencia y organización de recursos propios, al menos en el plano de la prevención y promoción de la salud.

9.2 Salud Psicosocial y Desarrollo Comunitario

Se decía al inicio que la salud psicosocial familiar y el desarrollo comunitario se evidenciaban necesarias, se implicaban y se conjugaban en los diversos escenarios históricos-sociales. Pues bien, el desarrollo comunitario ha de ser el objetivo primordial de la Psicología Social Comunitaria, es imposible pensar el accionar y la intervención de dicha disciplina sin apuntar a un desarrollo comunitario o cambio social. Luis Escobar, un importante psicólogo social panameño, concibe la Psicología Social Comunitaria como una Psicología para el desarrollo, asunto que señala Maritza Montero en el artículo “Psicología Comunitaria Orígenes, Principios y Fundamentos Teóricos”; inclusive sostiene que “el objeto de estudio de la Psicología Comunitaria precisa de la definición de dos conceptos básicos: el de comunidad y desarrollo comunitario⁹. En ese sentido sería posible pensar en el desarrollo comunitario como aquello que tiene lugar cuando los sujetos, grupos o comunidades, se hacen cargo de sus problemas y necesidades y se organizan para enfrentarlos y resolverlos, situando sus propios recursos y potencialidades como aquellos provenientes de agentes extraños.

Maritza Montero siguiendo al Sociólogo colombiano Orlando Fals Borda, sitúa los siguientes principios del desarrollo comunal o comunitario:

⁸ VIDELA, Mirta. prevención intervención psicológica en salud comunitaria. Ediciones cinco. Buenos Aires.

⁹MONTERO, Maritza. Op cit pág. 398

- “Catálisis social.
- Autonomía.
- Prioridad.
- Realización.
- Estímulo.

Estos principios se presentarán como fundamentos a la hora de pensar y promover el desarrollo comunitario. El desarrollo comunitario en tanto acción-intervención comporta su historia en el desarrollo de la comunidad como técnica de acción social empleada para mejorar las condiciones de vida de los campesinos de 1950. Para ese entonces, siete países ponen en marcha programas nacionales de desarrollo comunal y en dos de ellos (India y Pakistán) se establecen programas a escala nacional.”

Hacia 1952 esta labor está canalizada principalmente por los denominados centros comunales y también por tareas específicas:

- De mejoras materiales (construcción de viviendas, carreteras, obras de riego, etc.)
- De organización de servicios (educativos, recreativos y sanitarios), y
- De acción comunal (discusiones de grupo, análisis colectivo de necesidades locales, creación de comisiones, obtención de asistencia técnica y formación de personal).

El desarrollo comunitario de esta comunidad, alude a las acciones ejecutadas colectivamente en la búsqueda de soluciones a las necesidades de la vida cotidiana, la participación es el instrumento más apropiado para lograr este desarrollo local.

9.3 PROPUESTAS DE INTERVENCIÓN DE LA PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA EN LA SALUD MENTAL¹⁰

DIMENSIONES DE LA INTERVENCIÓN	SALUD MENTAL COMUNITARIA	SERVICIOS CLÍNICOS TRADICIONALES
Localización de la intervención	Práctica en la comunidad	Práctica en los entornos institucionales de Salud Mental
Nivel de intervención	Énfasis en la comunidad	Énfasis en servicios terapéuticos
Tipos de servicios	Énfasis en servicios preventivos	Énfasis en servicios terapéuticos
Cómo se distribuye el servicio	Servicios indirectos a través de la consulta y la educación	Servicios clínicos directos a los clientes
Estrategias de servicio	Estrategias dirigidas a un gran número de personas, incluyendo psicoterapia breve e intervención en crisis	Psicoterapia prolongada
Tipos de planificación	Planificación racional dirigidas a las necesidades, problemas de alto riesgo y coordinación de servicios	Servicios individuales no planificados, sin coordinación comunitaria, "libre empresa"

¹⁰ HOMBRADOS MENDIETA. Op cit pág.32

Recursos humanos	Profesionales de la Salud Mental, no profesionales. Estudiantes, personas pertenecientes a la comunidad	Profesionales tradicionales de Salud Mental (Psiquiatras, Psicólogos)
Lugar de toma de decisiones	Responsabilidad compartida entre la comunidad y los profesionales de la salud Mental	Control profesional de todos los servicios de Salud Mental
Supuestos etiológicos	Causas ambientales de la enfermedad mental	Causas intrapsíquicas de la enfermedad mental

9.4 Lo Individual y lo Colectivo

La Psicología Social Comunitaria intenta adoptar una postura integradora, donde su nivel de análisis supere el del análisis psicológico individual, propio de la Psicología Social tradicional.

Intenta comprender el acontecer individual en el contexto de lo colectivo, más no de forma aislada.

Hombrados Mendieta señala que la “Psicología Comunitaria interesada en el cambio de sistema sociales, quiere que la intervención se dirija a múltiples niveles para asegurar el impacto social, por el que la intervención se sitúa preferentemente en los niveles organizacionales, institucionales, comunitarios y sociales”¹¹.

El nivel individual no aparece como preocupación de la Psicología Social Comunitaria de una manera aislada e intrapsíquica, sino que le interesa en razón al esquema de lo

¹¹ HOMBRADOS MENDIETA, Op cit p. 36-37

individual y de lo colectivo. María Clemencia Castro señala en ese sentido que el psicólogo social puede aportar a lo individual de las siguientes formas:

- Vinculando lo individual y lo colectivo.
- Comprendiendo que es posible abordar muchas situaciones y problemas individuales a través de lo grupal y lo colectivo.
- Reconociendo que no es individualmente sino como grupo y como colectivo que los sujetos pueden enfrentar de la mejor manera sus problemáticas y necesidades.

La preocupación de la disciplina recaería pues en el efecto individual, pero en tanto esté dado mediante los aspectos anteriores mencionados, sobre todo, recaería en los niveles propuestos ya como lo social, lo comunitario, lo institucional, lo organizacional y porque no, en el aspecto grupal. Claro, los ámbitos o niveles anteriores necesariamente se ven sesgados por los grupos, de ahí que la práctica de acción-intervención aunque se centra en lo social comunitario puede bien entrar a apuntar a nivel de los sujetos y de los grupos que lo conforman. Allí mismo la salud psicosocial familiar cobra toda su relevancia y razón de ser.

9.5 Desarrollo Comunitario, Educación y Organización

El desarrollo de la comunidad, es esencialmente un proceso a la vez educativo y de organización. Es educativo porque, la materialización de proyectos, es mucho menos importante que los cambios cualitativos, que se manifiestan en las actitudes y en la vida de relación. Y es también un proceso de organización porque promueve la acción colectiva, reorienta las instituciones y requiere la aparición y la capacidad de nuevos líderes locales.

Para que pueda darse este proceso a la vez educativo y de organización, es necesario que se cumplan dos condiciones.

- Tener en cuenta las necesidades de la población.
- Prestar asistencia técnica y financiera a la comunidad.

Los servicios de la educación adquieren dos manifestaciones principales; la escuela como instrumento de desarrollo comunal y la educación fundamental, una y otra consideradas como medios para dar origen a la actitud mental que es garantía del continuo interés del pueblo en su propio mejoramiento.

Uno de los primeros servicios del desarrollo de la comunidad, puede ser la construcción de la escuela primaria: si ésta no existe, o bien una vez constituida puede organizarse de modo que sea un instrumento del desarrollo comunal, ya sea por el modo de formar a los niños, o por que se constituya un centro social al servicio de la comunidad.

La educación fundamental que no es desarrollo comunal, pero si uno de los elementos esenciales, puede ser uno de los mejores medios para iniciar el proceso de desarrollo de la comunidad, a partir de un programa encaminado a resolver el problema del analfabetismo, en otros casos la educación fundamental es uno de los servicios técnicos, en algunas circunstancias sirve como complemento educativo de los otros.

9.6 Desarrollo y Participación

A partir de 1964 el desarrollo de la comunidad, comienza a visualizarse cada vez más como instrumento clave para lograr la participación popular en los planes de desarrollo. Aunque el problema del papel de la población como recurso del desarrollo ya estaba planteado desde hacía algunos años, se tomó en 1964 como punto de referencia, porque en ese entonces, se llevó a cabo, en Santiago de Chile (22 de junio a 1 de julio de 1964), el Seminario Regional Latinoamericano sobre el papel del “Desarrollo de la Comunidad en la Aceleración del Desarrollo Económico y Social”. El documento principal de ese cuento ha jugado un papel fundamental en todo el continente, para plantear desde esa perspectiva el desarrollo comunal.

Respecto al tema central del Seminario, la discusión se planteó en torno a dos conceptos íntimamente ligados entre sí:

- Contenidos y alcance de la participación popular en la aceleración del desarrollo.
- Definición de algunos principios y métodos que hagan posible ésta participación, en forma deliberada, consciente y organizada.

El postulado básico en que se apoya todo el documento, podría formularse del siguiente modo: la participación popular es necesaria para el desarrollo económico y social; el desarrollo de la comunidad por la índole misma de la metodología de trabajo, contiene una serie de elementos claves para lograr la participación popular.

El esquema general del documento del Seminario Regional Latinoamericano, Chile 1964, que enseguida se transcribe, nos revela por sí mismo cuales son las grandes cuestiones en debate y las preocupaciones de la comunidad en la aceleración del desarrollo económico y social:

“La participación popular en la aceleración del desarrollo económico y social :

- La participación popular como recurso del desarrollo.
- Necesidad y conveniencia de la participación popular.
- Contenido y alcance de la participación popular.
- Efectividad de los actuales instrumentos de la participación popular.

Los principios de desarrollo de la comunidad y su contribución potencial a los planes de desarrollo económico y social de Latinoamérica.

- Definición y evolución.

- Tendencias del desarrollo de la comunidad como instrumento de la aceleración del desarrollo económico y social de América Latina.
- En el campo económico, político, administrativo y socio cultural.

Algunas implicaciones de la utilización del desarrollo de la comunidad y de la participación popular en la aceleración del desarrollo económico y social en América Latina.

- Las adaptaciones en el plano conceptual.
- Las adaptaciones e innovaciones en el plano tecnológico.
- La aplicación de las técnicas de planificación.
- La incorporación de la investigación social.
- Los instrumentos metodológicos y las técnicas de ejecución.
- Los recursos humanos y la capacitación profesional.
- Implicaciones en el campo político-administrativo”.

En los análisis precedentes, se ha tratado de ver la evolución de la práctica del desarrollo de la comunidad teniendo en cuenta como evolución las prácticas concretas y como se expresa la concepción del desarrollo comunitario a través de los documentos de las Naciones Unidas sobre el tema. Esto no es suficiente pero se aproxima bastante bien a la problemática.

10. PSICOLOGÍA AMBIENTAL

Inicialmente, algunos autores no reconocen a la Psicología Ambiental como una subdisciplina de la Psicología, sino que más bien la ven como una agrupación de varias áreas de labor investigadora. Otros autores como Varela, la sitúan muy próxima a la Psicología Social e incluso van más allá y hablan de que sus orígenes se encontrarían ahí y de que su desarrollo ha marcado su especificidad en función del objeto de estudio que no es otro sino el medio ambiente. Así mismo, podemos hablar de Psicología Ambiental, no sólo desde una perspectiva aplicada sino también desde una serie de conceptos básicos. Además, los objetivos que de forma implícita se encuentran en gran parte de los trabajos llevados a cabo en este campo se refieren a una mejora de la calidad de vida y del medio ambiente.

La psicología por la conservación del medio ambiente, adquiere relieve especial a partir del auge de los movimientos ecologistas. Las preocupaciones son en gran parte compartidas con estos colectivos, en cuanto a la preservación del medio y la corrección de la degradación a que está siendo sometido.

Una de las finalidades que persigue el psicólogo social comunitario es la de una conducta ecológica responsable, es decir, un cambio en los patrones de relación entre el individuo y su medio. Desde los clásicos estudios de cómo preservar los parques y jardines de las ciudades, hasta la educación de los ciudadanos en el tratamiento de residuos, consumo de energía, etc., son objetivos en los que el psicólogo social se ha venido implicando. El estudio sobre actitudes ante el medio, preferencias ambientales, relaciones entre salud y entorno, percepción de riesgos, etc., han ayudado al desarrollo de programas para cubrir estos objetivos.

Pero la salud en la familia no es un equilibrio estático entre individuo y familia y entre familia y sociedad, es un equilibrio dinámico. “La familia como comunidad que nace, crece y da nacimiento a nuevas familias a partir de la evolución de sus miembros y luego decrece y muere... permaneciendo de manera transgeneracional; permite el cambio y la adaptación a diferentes circunstancias y la evolución familiar; en este proceso, para su estado de salud o de patología es necesaria la continuidad y el cambio, todo ligado a la cultura”¹².

10.1 Factores Bioecológicos que Inciden en el Estrés Psicosocial

Nuestra vida se encuentra constantemente bajo la influencia de riesgos y circunstancias que pueden poner en peligro nuestro estado de bienestar general. Entre estos factores negativos se encuentran las condiciones genéticas hereditarias, el ambiente bioecológico y psicosocial donde se encuentran inmersos los individuos, el cuidado diario para la salud que posee la persona y los estilos de vida o hábitos. De todos estos factores, el de mayor importancia son los estilos de vida o comportamiento inadecuado.

El factor ambiental representa todo aquel elemento externo al cuerpo humano, que rodea o se interrelaciona con el individuo, sobre el cual la persona tiene cierto grado de control. El ambiente puede ser de origen *físico-ecológico*, *biológico* y *socio-cultural*. El ambiente *físico-ecológico* incluye las condiciones del tiempo y clima, estaciones, vivienda, suelo/tierra, condiciones sanitarias, agua, luz, provisiones de alimentos, medicamentos, radiación, aire limpio o contaminado, facilidades recreativas, automóviles, hospitales, solares y edificios escolares, entre otros. Por el otro lado, los *factores biológicos* representan todas aquellas cosas que poseen vida, tales como fauna (animales), flora (plantas), otras personas, gérmenes, vectores de enfermedad, reservorios, agentes de enfermedad, entre otros. Finalmente, los factores *sociológicos* o *culturales* son aquellos creados únicamente por el ser humano. *El social* comprende las interacciones entre la gente. Esto incluye también el hacinamiento, calidad de vivienda,

¹² Meyer 1980

condiciones de trabajo, seguridad física y social, afecto, comunicación, asistencia médica, trabajo, progreso, distribución de la riqueza, entre otros. El *factor cultural* representa aquellos patrones de cultura en un tiempo y lugar dado. Es el patrón de vida que sigue de generación en generación, ejemplo, los hábitos, modo de pensar, crear y sentir. También, puede describirse como el conjunto de capacidades que el ser humano adquiere como miembro de la sociedad en que vive, ejemplo., sus conocimientos, creencias, costumbres, estatus social, derecho, moral, artes, entre otros.

La manera en que interaccionan los individuos de la comunidad del barrio “la Esperanza”, con el ambiente, describe lo que es un comportamiento natural de las regiones de donde proceden. Este factor resulta de la interacción de los factores físico-ecológicos, psicológicos, socioculturales y espirituales. Esa interacción puede ser positiva o negativa, dependiendo principalmente de las decisiones personales que afectan el bienestar. Solo el propio individuo tiene control sobre sus acciones. Es un asunto de selección de responsabilidad individual. Los estilos de vida son patrones de comportamiento, valores y forma de vida que caracteriza a un individuo, grupo o a las diferentes clases sociales. Más específicamente, los *factores de estilos de vida* representan las prácticas diarias, hábitos y actividades que afectan la salud física y mental del individuo. Estos factores que pueden afectar la calidad del estilo de vida son: los *comportamientos* de cada individuo, sus *relaciones* y las *decisiones* que toma la persona.

Los estilos de vida de la Comunidad del barrio la “La Esperanza” , el deterioro de sus estructuras sociales, la inequidad distributiva, la ausencia de una infraestructura de servicios acorde con las demandas, la falta de oportunidades, el deterioro paulatino del medio ambiente, asociados básicamente con fenómenos de violencia, han determinado la importancia fundamental del cambio social en la comunidad. Este cambio social, prioritario en beneficio del desarrollo de vida de la población predisponen al estrés psicosocial, el cual postula que las enfermedades psicosomáticas se producen por un estrés resultante de situaciones sociales y conflictos psicológicos que se ajustan a los

procesos de homeóstasis e imponen nuevas demandas adaptativas al organismo. Activa emociones y produce cambios fisiológicos que alteran la salud y predisponen la personalidad a los problemas emocionales.

Influenciados, además, por las condiciones sociales y materiales de miseria en que se desenvuelven los habitantes del barrio, se corre el riesgo de que se agudice el proceso de descomposición social, lo que amerita la imperiosa necesidad de una intervención sobre los fenómenos psicosociales y bioecológicos en esta comunidad, con la participación activa de ella misma, para obtener el conocimiento necesario que sirva de hilo conductor para encontrar el eje estratégico de su desarrollo, con visión prospectiva de desarrollo integral y a su vez facilite la implementación de procesos educativos que contribuyan a mejorar la relación con el medio ambiente.

10.2 Características Psicológicas

Los eventos sociales estresantes varían en el grado en que están determinados por el ambiente o por las características personales del sujeto. La comunidad de “La Esperanza” se ve abocada a un sin número de situaciones por causas diversas, descritas anteriormente que generan: angustia, ansiedad, inestabilidad, sentimientos de impotencia, preocupación y estrés.

El estrés es un trastorno adaptativo que se genera por un cúmulo de tensiones de tipo social, personal, emocional y/o laboral y que surge necesariamente como resultado de una crisis por una situación de angustia, sin embargo dicha situación se constituye en un desencadenante del trastorno, es decir cuando los síntomas estresores aparecen después de una crisis por situaciones de angustia se clasifica como estrés postraumático. Pero si los síntomas no se relacionan únicamente con la crisis, entonces el estrés aparece como reacción a otras situaciones previas del individuo que solo se hacen presentes frente a un estímulo altamente traumático que requiere de un manejo específico, así el estrés postraumático se centra básicamente en las respuestas

generadas durante la aparición de la angustia y la repetición y acercamiento a ellas de manera consciente contribuye al mejoramiento y disminución de los síntomas.

Por el contrario el estrés, desencadenado por la situación traumática con antecedentes personales tensionantes en las distintas áreas del desarrollo, requiere de un entrenamiento en técnicas de relajación y solución de problemas que contribuyan a la clarificación de metas y de acuerdo a ello, la mejor manera de alcanzarlas y solucionar conflictos probables.

Sin embargo el estrés no solo afecta las relaciones de un individuo consigo mismo y con el medio, sino también con los demás y por ello se requiere además, de un manejo adecuado de la asertividad que considere a la persona, momento, lugar y tono adecuado a la hora de transmitir cualquier información.

10.3 Trauma Psicosocial

Podríamos comenzar hablando de lo que son los traumas sociales, para referirnos a aquellas experiencias que afectan a toda una población, y no sólo en cuanto individuos, sino precisamente en su carácter social, es decir, como una totalidad. La que queda traumatizada es la sociedad colombiana, no simplemente los colombianos.

En lo concerniente a los problemas psíquicos ligados a la situación de desplazamiento, hablemos en un plano psicosocial, según (Martín Baró), pretende aludir tres aspectos que son esenciales para una adecuada comprensión de la realidad del trauma psíquico:

1. El trauma tiene un carácter dialéctico, lo que no sólo significa que es producido por la sociedad, aunque el afectado principal sea el individuo, sino que la naturaleza del trauma hay que ubicarla en la particular relación social de la que el individuo sólo es una parte. Precisamente porque el trauma debe explicarse desde la relación en la que se encuentra el individuo con su sociedad, no puede predecirse sin más, que un

tipo de situación social vaya a generar mecánicamente un trauma a cualquier persona, o que un determinado tipo de persona nunca sufrirá un trauma. Incluso hay que subrayar la posibilidad de que circunstancias excepcionales, así como pueden conducir al deterioro y lesión, pueden conducir también al crecimiento y superación de las personas.

2. Al hablar de trauma psicosocial se insiste en que el trauma es producido socialmente y, por tanto, que su comprensión y su solución no sólo requieren atender al problema del individuo, sino a sus raíces sociales, es decir, a las estructuras o condiciones sociales traumatógenas.
3. Las relaciones sociales de los individuos no son sólo las causantes de los traumas, sino que su mantenimiento es el que alimenta y multiplica los casos de individuos traumatizados.

Bárbara Dohrenwend, conecta el estrés psicosocial con el proceso psicopatológico y diferencia la respuesta emocional inmediata de estrés de la respuesta psicopatológica: la primera aparece como una reacción normal ante un suceso anormal, mientras que la respuesta psicopatológica es el resultado de una combinación de aspectos psicológicos individuales (estrategias y habilidades) y de factores ambientales (p.e. apoyo social disponible).

Los eventos vitales estresantes varían en función del grado en que están causados por el ambiente o por el individuo y vienen determinados por las características psicológicas de las personas en la situación (características que se han formado a partir de componentes educativos y de socialización) y por los elementos ambientales (que dependen de actuaciones socio-políticas), psicológicos (aspiraciones, habilidades, estrategias de afrontamiento, etc).

La reacción de estrés transitoria interactúa con los factores ambientales y personales de algún modo complejo para producir uno de estos tres tipos de experiencias: a) El individuo domina la situación y se produce un crecimiento psicológico, es decir, supone una experiencia enriquecedora; b) no se produce ningún cambio psicológico sustancial, la persona regresa a su estado inicial; y c) aparece la respuesta psicopatológica definida como reacción disfuncional continua y persistente. Por tanto no es un modelo individual de estrés, domina su concepción psicosocial que pone el acento tanto en las circunstancias de la vida como en los recursos del individuo –psicológicos, materiales y sociales- disponibles para hacer frente a tales demandas.

Las distintas respuestas del sujeto disponen el camino de la intervención y las distintas fases del proceso el tipo de intervención más adecuada:

Terapias Correctivas: Dirigidas a dar solución al problema psicopatológico. Es la psicología clínica la encargada de cubrir las demandas del sujeto en este punto.

Intervención en crisis: Su actuación se centra sobre la reacción transitoria de estrés de forma temprana para evitar la respuesta psicopatológica. Existe una serie de problemas asociados con la intervención temprana de los eventos estresantes porque normalmente quienes sufren de esta crisis son los menos orientados a usar estos servicios. Es más efectivo trabajar con un concepto de estrés vital, pues permite predecir una serie de eventos vitales sobre los que actuar, para que la reacción transitoria de estrés no se convierta en reacción psicopatológica. Habría que planificar una intervención en crisis que diera respuesta a el dónde, cuándo, cómo y sobre quién intervenir. Así todas las actividades centradas en la reacción transitoria formarían parte de la Salud Mental Comunitaria.

Prevención: La intervención sobre los mediadores psicológicos se centra en el entrenamiento de estrategias individuales para alcanzar un nivel óptimo de habilidades. Estrategias que están insertas en programas dirigidos a la población para dotar de competencias o estrategias interviniendo no solo en grupos de riesgos sino

proporcionando las bases de una educación y socialización adecuada a través de programas dirigidos a la población general.

La intervención en los mediadores situacionales se encamina a proporcionar aquellos recursos que son necesarios para afrontar los problemas. Uno de ellos es el apoyo social. La intervención supone la creación de redes de apoyo el fortalecimiento del sentimiento de comunidad y todos aquellos recursos emocionales, materiales e instrumentales que conlleven la mejor adaptación al medio, disminuyendo o eliminando las circunstancias que producen los efectos vitales estresantes. Estas circunstancias implican cierto compromiso estatal, tanto en su apoyo como en su definición, entre las cuales pueden mencionarse programas dirigidos al desarrollo de viviendas en zonas marginales, programas de cuidado prenatal y nutricional, campañas de vacunación, campañas de salubridad ambiental entre otras.

El trauma psicosocial constituye así la cristalización concreta en los individuos de unas relaciones sociales aberrantes y deshumanizadoras, como las que prevalecen en situaciones de desplazamiento. Esto significa que la cadena tiende a romperse por el eslabón más débil, los sectores sociales más desprotegidos, o por aquel sometido a particular tensión, los sectores más directamente alcanzados por el conflicto y la actividad bélica. Significa, asimismo, que el particular carácter del trauma variará según la naturaleza concreta de las relaciones que en él se materialicen.

10.4 Intervención con la Comunidad

Siguiendo las características que plantea el modelo comunitario en otros ámbitos como la salud o la educación, la intervención con la comunidad se plantea la meta del incremento del bienestar social y la mejora de la calidad de vida de los ciudadanos que la componen. Se desarrollan trabajos de dinamización de grupos, talleres, etc., desde una perspectiva preventiva y proactiva. Un aspecto importante tiene que ver con la intervención sobre los factores que causan dichos fenómenos.

Uno de los contextos de trabajo más relevantes para los psicólogos sociales comunitarios en este sector son los servicios sociales comunitarios, si bien en este caso el trabajo con la comunidad se complementa con la atención directa a la comunidad

Desde el modelo comunitario aparece con fuerza la intervención del Psicólogo Social Comunitario, que persigue una mayor conciencia de comunidad y la dinamización del potencial de recursos que ella encierra. La posibilidad de reconstruir un tejido social más solidario creando flujos de apoyo en la comunidad, la promoción de movimientos asociativos, el impulso a la generación de proyectos nacidos de las propias necesidades de cada comunidad, etc., supone en la actualidad un tipo de intervención muy relevante en la PSC.

10.5 Psicología Cognitiva.

La fecha de aparición de la Psicología Cognitiva fue en el año de 1967, cuando aparece el libro programático de Ulrich Neisser, titulado precisamente Psicología Cognitiva. Y el auge de la psicología social cognitiva comienza a mediados de los setenta, con la publicación del libro Cognición y Conducta de Carroll y Paine (1976), a partir de esa fecha el desarrollo de la psicología social cognitiva es fulminante, llegándose a convertir en el centro de la disciplina a partir de los años ochenta.

Situaciones parecidas se dan en relación con otros temas clásicos de la psicología como el Self, los estereotipos o la percepción social. El término cognitivismo se dio a finales de los años setenta, como auténtico paradigma, o principio de investigación susceptible de abarcar el conjunto de los procesos psicosociales. Este enfoque meta-teórico descansa fuertemente sobre un modelo de hombre como un procesador de información, articulándose en la metáfora del ordenador que subyace en las modernas ciencias cognitivas. Este principio general de investigación consiste en palabras de Edward Jones en anular la separación y las diferencias entre la psicología y la

psicología social. El cognitivismo se presenta de esta forma como un principio unificador y transdisciplinar.

La estructura cognitiva parte de la representación de un determinado campo de estímulos. El esquema contiene conocimientos generales sobre ese campo, incluyendo una especificación de las relaciones que existen entre sus atribuciones así como ejemplos específicos, o instancias de ese campo de estímulos (Tailor y Croker, 1981).

Las personas semejan reglas relativamente abstractas y generalizables, llamadas esquemas, acerca de ciertas regularidades que aparecen en la relación entre eventos (los esquemas) que sirven de guía de conducta y actúan como un marco que influye en la forma en que se asimilan las nuevas informaciones (Stotland y Canon, 1972).

El sujeto humano dispone por lo tanto, según los cognitivistas de un sistema de esquemas, que le permiten tipificar adecuadamente su entorno, conocerlo y reconocerlo con suficiente precisión y procesar sin demasiados problemas las nuevas informaciones que éste le proporciona.

Junto con la dilucidación de las estructuras cognitivas, la investigación sobre la cognición social adopta también el estudio de los procesos cognitivos, centrándose preferentemente en el concepto de inferencias sociales, éstas son los procesos mediante las cuales se ponen en relación los inputs informacionales con los esquemas preexistentes, de forma que se puedan deducir las oportunas consecuencias y conclusiones. El estudio de los procesos inferenciales se presenta como la investigación del tipo de lógica que caracteriza el pensamiento ordinario; el pensamiento tal como funciona realmente en el transcurso de la vida cotidiana.

El camino del cognitivismo social se encuentra allanado por el tremendo impacto de la teoría de la Disonancia Cognitiva y más globalmente por la incidencia de las teorías

de la Consonancia Cognitiva; estas teorías absorbieron el interés de los psicólogos sociales durante la década de los años setenta contribuyendo a focalizar la atención sobre el problema de la cognición.

10.6 La Red Social

Problemas acerca de la participación en redes sociales.

En los habitantes del asentamiento, se muestra confusión y caos frente a la solución de sus problemas colectivos, debido a la desorganización que se vive. Esta situación se ve reflejada a la hora de distribuir las ayudas de algunas ONG (como Pastoral Social, Caritas Alegres de España y la Unión Europea), ya que este hecho se convierte en motivo de conflicto dentro de la comunidad. A pesar de este inconveniente, la motivación más grande que poseen, es resolver la situación económica, lo que resulta bastante obvio dada las características de ésta. Al gobierno y las ONG sólo les preocupa el caos social que esto genera y es poco el interés por la recuperación psicológica de estas personas. Por esto, la ayuda se centra en comida, techo temporal y soluciones de orden material y logístico.

¿Qué significa estar protegidos? Desde una perspectiva socio-histórica, se reflexiona acerca de la situación que produce la desaparición del Estado de Bienestar, al generar este hecho una dinámica en los procesos de marginación social; Según Castell, el tipo de práctica de red tiene como objeto proporcionar recursos y servicios a personas en dificultades y ayudarlas a auto organizarse. En los países del primer mundo el Estado se ha hecho cargo de un número creciente de servicios sociales: educación, salud, higiene, accidentes de trabajo, seguridad social; y se considera casi inútiles otros tipos de recursos de la iniciativa privada. Al contrario ocurre en los países del tercer mundo y en Europa, donde con la industrialización, las redes informales más o menos espontáneas suplieron la ausencia o ciencia de servicios públicos.

Con la industrialización se dio el desempleo para muchas personas, las cuales fueron excluidas de las redes sociales; y no contaron ya con la protección, al no tener un trabajo estable. El Estado ha tratado con la política de la inserción, de animar a la iniciativa local a promover el empleo en una sociedad civil debilitada.

Una determinada comunidad asegura una solidaridad mínima entre sus miembros, movilizando sus propios recursos; pero la industrialización y la urbanización vuelven cada vez más difícil estas prácticas. De ahí el rol de las mediaciones estatales, que se vuelven indispensables, y que son quizás las únicas que pueden asegurar que las protecciones permanezcan a largo plazo, aunque tengan una carga burocrática de demandas particulares

La obra de Bernardo Kliksberg, un clásico de estudio de la administración pública, con la conceptualización de Gerencia Social, para lograr la participación responsable de los ciudadanos, para cambiar el futuro de las sociedades. Acabar así con la brecha entre los que tienen mucho y los que no tienen nada; por la ineficiencia en la utilización de los recursos de malas administraciones, al no llegar los recursos a su destino.

En que medida las diferencias de participación aparecen ligadas a la socialización de género; responde William Goode: En el entrenamiento de los varones en ocupar lugares de centralidad en círculos sociales es muy diferente del entrenamiento no protagónico que han recibido las mujeres. Para este autor, la causa principal de la resistencia de los hombres aceptar la propuesta feminista de cambiar la posición injustamente desventajosa de las mujeres en la sociedad y colaborar con ellas en la promoción de la igualdad, es que el lugar social central para el que los varones se preparan se constituye en fuente de identidad para ellos, con lo que se alarman frente a la posibilidad de tener que compartirlo.

Los hombres y las mujeres aceptamos entrenamientos diferentes a partir de los mensajes que recibimos de nuestra cultura, supuestamente en función de las diferencias anatómicas como eje naturalizado y determinante. Y son las diferencias de socialización nos hacen diferentes y no la biología.

Igual que los estereotipos masculinos, donde los varones tienen acceso a esferas de poder, ser jefes, héroes, obtener dinero, éxito y poder. En esta misma línea de la socialización diferenciada, las experiencias habituales de las mujeres, en la esfera de la vida cotidiana, estar cuidando a las personas desvalidas e indefensas de la familia: con un acceso al placer y al contacto y ser aprobadas y reconocidas por los demás .

Todo esto va a generar diferencias de status y jerarquías a favor de los hombres y en detrimento de las mujeres. La conciencia de la necesidad de cambiar el injusto lugar subordinado de las mujeres sólo llega a constituirse en un movimiento organizado que plantea un objetivo concreto con los movimientos de sufragistas del siglo XXI.

La red muestra su singularidad y su potencia en cuanto consigue reincorporar en la práctica cotidiana no sólo un pensamiento sobre cómo funciona lo social y también la promoción de acontecimientos que posibilitan procesos novedosos y consistentes de participación y de ejercicio de solidaridad.

10.7 La Marginación Social.

Los marginados son aquellas personas que por su situación social, económica están excluidas de la sociedad; porque no gastan, no reciben garantías del Estado de Bienestar. Por su situación física precaria, falta de vivienda, de servicios públicos, minusvalidez, enfermos, no están en condiciones de generar ingresos. No tienen un trabajo estable y por consiguiente no tienen una remuneración y no forman parte de la sociedad de consumo; no ejercen una vida social activa, con lo cual, merman

considerablemente sus relaciones sociales, son pobres, no tienen bienes materiales y en una palabra no cuentan en la actual sociedad capitalista.

Según Alonso Torres, la marginación social se caracteriza en función de la ausencia de bienestar social y esta genera malestar social como primer paso a la marginación.

Sus características son:

- . Nivel económico insuficiente que no permite satisfacer necesidades personales, sociales y familiares en un determinado contexto.
- . Situación laboral y ocupacional inadecuada que imposibilita a través de las capacidades personales su realización.
- . Vivienda no digna o inadecuada.
- . Salud física y psicológica deficiente que no le permite vivir satisfactoriamente

La Psicología de la Marginación Social para María del Pilar Moreno, encuentra su sentido al partir de una visión amplia de las realidades sociales en el espacio y el tiempo. En el espacio porque se refiere a la realidad concreta de las sociedades avanzadas, en su análisis no puede obviar un contexto macro social amplio, referido a las relaciones internacionales en especial con la globalización de la economía. Y en la perspectiva temporal que recuerda la historia de las desigualdades entre los seres humanos, historia que refleja que las personas no han vivido nunca en igualdad de condiciones, porque sobre la base de una jerarquía que ha variado según la época y el lugar de las persona, se ha distribuido a lo largo de la historia en función del saber, la edad, las condiciones heredadas o los recursos económicos y en consecuencia las personas que se encuentran fuera del ritmo habitual de la sociedad, en el extremo inferior, que están marginadas de la sociedad, fuera de su sistema de mercado principalmente por la economía y la información y en definitiva no disfrutan de los beneficios que les puede conceder el estado de bienestar.

Los Prejuicios.

Se manifiestan algunos testimonios:

- “Es que uno para que va a ir allá, si eso hablan y hablan y no se consigue nada”.
- Lo más importante es tener la barriga llena, lo demás no es tan importante”
- “El problema de las basuras en el barrio le toca resolver a otros”
- “Vea lo que uno necesita es algo que le sirva de verdad”
- “Para que nos vamos a meter en cosas que a lo mejor es pá problemas”

Toda clase de argumentos como estos fueron utilizados para no participar. Es cierto que se requería un cambio de actitud, para lograr que los participantes se apropiaran del proceso y consiguieran transformar la realidad social en que viven. Esto hacía indispensable que el cambio fuera propiciado por ellos. El propósito era lograr motivarlos con algo que les proporcionara bienestar psicosocial y esto se lograba estando ocupados en algo distinto a estar pensando todo el tiempo en sus necesidades, sin que signifique el olvido total de sus problemas, por el contrario que pudieran visualizar otras posibilidades.

Los prejuicios son actitudes que tienen las personas de pensar mal de otra personas, tener sentimientos de desprecio o desagrado, de miedo y aversión; así como varias formas de conducta hostil (Allport,). Esas otras personas son los miembros de los grupos a los que yo no pertenezco, es decir del exogrupo. Cuando el exogrupo se define por atributos como el color de la piel, la cultura, o la religión, los prejuicios se suelen definir como étnicos o raciales

Los elementos mencionados en tal definición incluyen los componentes que siempre se han considerado ingredientes definitorios de la actitud. Al prejuicio por tanto podemos definirlo como una actitud negativa hacia un exogrupo. Como en la actitud, en el prejuicio hay elementos:

- . Cognitivos: Pensar mal, es decir, se hacen atribuciones, se tienen expectativas negativas respecto del otro.
- . Afectivas: Desprecio o desagrado, así como elementos emocionales y de motivación: miedo o aversión.
- . Conductuales: Variadas formas de conducta hostil o discriminativa.

Los orígenes de los prejuicios se explican desde varias teorías individuales y colectivas, desde la perspectiva social, concretado en la dinámica social. Unas teorías hacen más hincapié en lo individual; colocándose a veces en el límite o más allá del lo estrictamente psicosocial, y toman como categoría básica de explicación la motivación o los efectos como las teorías psicodinámicas; otros centran su análisis en el conocimiento como la de orientaciones cognitivas.

En los enfoques motivacionales, los individuales psicodinámicos, en los planteamientos iniciales de Freud, consideró que las relaciones sociales del adulto están determinadas por el desarrollo del psiquismo individual en el medio familiar. Los lazos emocionales del individuo con los miembros de la familia durante la infancia condicionan su posterior actitud hacia el propio grupo y hacia los otros. La base de los prejuicios según Freud, la hostilidad hacia fuera, hacia el exogrupo es para el individuo tan esencial como el amor hacia adentro, hacia sí mismo y su endogrupo. A lo largo de su evolución el niño desarrolla una ambivalencia de lazos emocionales con los miembros de su familia, que luego se refleja en las relaciones con el grupo, su identificación con el líder del grupo, y parcialmente con los demás miembros, da como resultado la identidad y cohesión del grupo; pero en esa identificación anidan sentimientos ambivalentes de amor-odio que han de hallar salida de algún modo. Como los controles sociales impiden revelarse contra el líder o agredir a los miembros del propio grupo; el odio será desplazado hacia miembros del otro grupo, y ese es el origen de los prejuicios

10.9 Desarrollo Comunitario.

La red se convierte en una alternativa de desarrollo comunitario. Un elemento constitutivo de la intervención en red es la existencia de un dispositivo que posibilita la negociación. Todos los actores intervinientes están presentes, portadores de sus respectivas cuotas de poder. Poder concreto, poder para tomar decisiones, para efectivizar tareas, para gestionar con los otros.

La red se convierte en una alternativa de desarrollo comunitario cuando en cada uno de los actores implicados se producen cambios en los niveles de las condiciones materiales de existencia y de construcción subjetiva de la realidad.

10. 10. La Influencia Social.

Antes de nacer el niño ya está recibiendo influencia del medio que percibe; y al nacer es introducido en una determinada sociedad, que forma su ser como persona, primero en el ámbito familiar recibiendo de sus padres una herencia cultural: costumbres, religión, modos de lenguaje. Desde la familia empieza a acatar normas, luego en el colegio debe obedecer y tener comportamientos según la disciplina que se le impone: obedecer a los maestros y a acatar las nuevas normas estudiantiles. Así el niño aprende a comportarse de manera diferente en la casa, el colegio, la iglesia, en el parque; comportamientos que se van estructurando en esquemas mentales que le permiten al niño su buen comportamiento y desempeño en sociedad y formarse como persona.

El hombre crea y se adapta a la sociedad, sin expresar una clara conciencia de cómo ha sido el proceso de socialización, reproduciendo y reconstruyendo, adaptándose y cambiando las normas sociales que rigen el comportamiento

Este proceso de socialización es estudiado por las ciencias sociales desde la Psicología Social, donde hallamos un conjunto de temas sobre la influencia social; entendiendo el término de influencia, como la capacidad del individuo de modificar el comportamiento de otro(s) sin recurrir a la fuerza. Como el cambio de comportamiento que se observa en un individuo cuando interactúa con otros individuos o con el grupo en su totalidad (Moscovici). El término de influencia social abarca un conjunto diverso de realidades: tanto la acción de influir, como el efecto de ser influido (Paicheler).

La función última de influencia social es la adecuación del individuo al grupo social y a la sociedad a la que pertenece, ejerciendo por tanto, una función de control social, en el sentido de vigilancia, como en el de dirección y de intervención reguladora (Ibáñez). A tal estado teórico Moscovici y Faucheux lo denominaron sesgo de la conformidad.

11. METODOLOGIA

11.1 ENFOQUE METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN- INTERVENCIÓN

En la Psicología Social Comunitaria como en las ciencias sociales en general hay una multiplicidad de estrategias y técnicas cualitativas de intervención que se pueden utilizar con éxito en la búsqueda de soluciones a los conflictos generados dentro y fuera de las comunidades, los cuales están cargados de realidades objetivas y subjetivas. Las objetivas se refieren a las normas institucionales, legales entre otras. Y las subjetivas al modo como las personas interpretan, expresan y perciben el mundo.

En este orden de ideas y tratando de desarrollar una intervención social y comunitaria acorde con la propuesta ecológico-ambiental, cabe “afirmar que el desarrollo humano es producto de la interacción del organismo humano en desarrollo con su ambiente, es casi común en las ciencias de la conducta”¹³, así como el cambio social, la salud psicosocial están dentro de los objetivos de este trabajo.

El enfoque investigación–intervención permite comprender, describir y explicar la situación real del fenómeno psicosocial, dada las condiciones socioculturales de la comunidad. Este enfoque permite la interpretación y conocimiento de la realidad social a partir de diferentes técnicas y situaciones que se desarrollen en el contexto, para la recolección de la información.

¹³ GARCIA, Dependencia o Desarrollo. Editores Asociados. Quito.1998

11.2 Investigación Cualitativa

Uno de los principios fundamentales de la investigación en cualquiera de sus estilos y enfoques es, sin duda que el ser humano, a través de este instrumento descubra su mundo, sus interrelaciones y sus propios comportamientos y gracias a ese descubrimiento es él sujeto activo, directo y creador de su propio mundo.

“La investigación en el área social se presenta como consecuencia de la necesidad de obtener explicaciones cada vez más adecuadas a los problemas de los grupos poblacionales”.¹⁴ Esos grupos poblacionales sean primarios, secundarios o comunitarios, viven su propia cotidianeidad y la padecen; sin embargo, en su proceso de crecimiento, sobre todo por la influencia de los medios masivos de información, van “sintiendo” la necesidad de “saber” porque se presentan determinados hechos y situaciones.

Este trabajo pretendió, sin demasiadas complicaciones en su proceso, permitirle a la comunidad poblacional de “La Esperanza”, sentirse actor real del proceso de descubrimiento, comprensión e interpretación y modificación de los hechos y situaciones referentes al medio ambiente para apropiarse de él.

Se considera importante recordar que la investigación cualitativa es el reconocimiento de la realidad del sujeto, a fin de propiciar la transformación de su mundo próximo, de su contexto. Lo cual se consigue mediante los diferentes talleres, conversatorios, dramatizados, encuesta, etc. (Ver actividades, pág 135).

Pero esa transformación del mundo no será del sujeto para fuera, sino que es un proceso interior del sujeto, empieza con la transformación interna, para luego por

¹⁴ BALDERRAMA CORNEJO, Maritza. El Diseño Investigativo en la Investigación Cualitativa con Enfoque Etnográfico. En Memorias II Seminario Nacional de Investigación Cualitativa. CINDE, División de Postgrados. Medellín, abril 20,21 y 22 de 1994. 17 P.

efectos de irradiación de la interpretación de los resultados actuar en la transformación. “No se puede propender cambiar al mundo, sin cambiar al ser humano; como el ser humano es sujeto contraparte, activa el cambio, este cambio es real, transforma al mundo. Por esta razón toda investigación cualitativa es necesariamente educativa, lo mismo para el investigador que para el investigado”.¹⁵

Esta investigación realizada en el asentamiento “La Esperanza”, se caracteriza porque:

- Estimula la participación de los miembros de la comunidad.
- Fomenta la autoestima de sus habitantes.
- Hace posible que quienes no saben leer o escribir sean escuchados.
- Proporciona información cualitativa y de opinión entre otros.

”La investigación cualitativa intenta hacer una aproximación global de las situaciones sociales para explorarlas, describirlas y comprenderlas de manera inductiva. Es decir, a partir de los conocimientos que tienen las diferentes personas involucradas en las situaciones y no deductivamente, con base en la hipótesis formulada por el investigador externo. Esto supone que los individuos interactúan con los otros miembros de su contexto social compartiendo el significado y el conocimiento que tienen de sí mismos y de su realidad” (Bonilla y Rodríguez, 1989).¹⁶

El desafío es como convertir información en conocimiento útil, y cómo aprovechar el proceso de generación y apropiación del conocimiento para inducir procesos dinámicos de aprendizaje, que permita el fortalecimiento de capacidades y habilidades en las personas u organizaciones que se lo apropian.

¹⁵ BALDERRAMA CORNEJO, Maritza. Corporación Ecuatoriana de Investigación y Servicios Educativos. CEISE. Quito. 1994

¹⁶ BONILLA Y RODRÍGUEZ. Más allá del Dilema de los Métodos. La Investigación en Ciencias Sociales. Santafé de Bogotá D.C. Ediciones Uniandes, 1997. Pág. 70

La Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, plantea como uno de sus imperativos reactivar el interés por las ciencias sociales, tomando como objeto de investigación la sociedad colombiana y su compleja problemática; explorar nuevas posibilidades teóricas, metodológicas y pedagógicas en la formación disciplinar y profesional en el ámbito de las humanidades y las ciencias sociales; entrar en diálogo con los contextos locales a partir de los cuales se estructura la vida cotidiana de las comunidades y la propia colombianidad; aventurarse en los agrietados modelos teóricos de las propias disciplinas sociales con el fin de explorar múltiples y nuevas alternativas de comprensión y explicitación de "lo social", diseñar diversas alternativas de construcción y reconstrucción de la sociedad desde lo social y lo cultural.

La UNAD, con el programa de Psicología Social Comunitaria, tiene un compromiso con el cambio social que apunta a las comunidades. Su metodología está comprometida con el bienestar social o el mejoramiento de la calidad de vida en la comunidad a la cual va dirigida, desde la óptica investigación-intervención que se hace en la comunidad de "La Esperanza" y a la que nos conecta con los graves problemas que adolece la sociedad, pues de nada nos sirve un saber sino se piensa en tanto apunte a dilucidar y proponer alternativas de solución frente a los problemas de la cotidianidad.

Se realizó un estudio descriptivo, donde la información fue cualitativa, por que aborda a profundidad las experiencias, interacciones, creencias y pensamientos presentes en una situación específica de la comunidad y la manera cómo lo expresan por vía del lenguaje. Es aquí donde se produce el análisis de la realidad, dentro del contenido socio-económico y cultural en el que está inmerso el grupo. Es un diseño abierto y flexible y el investigador también se involucra como instrumento investigativo.

11.3 EL MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN-ACCIÓN

El "padre" de la "investigación-acción", IA, Kurt Lewin, quien utilizó este término por primera vez en 1944. Describía con él una forma de investigación que podía ligar el *enfoque experimental de la ciencia social con programas de acción social* y con el fin de que ambos respondieran a los problemas sociales principales de entonces (administración de empresas, atención de grupos minoritarios, rehabilitación de grupos especiales, variables ambientales, físicas y sociales en el comportamiento de las personas, etc). Lewin argumentaba que, mediante la IA, se podían lograr en forma simultánea avances teóricos y cambios sociales, conocimiento práctico y teórico. La IA, para Lewin, consistía en análisis-diagnóstico, recolección de la información, conceptualización, planeación, ejecución y evaluación, pasos que luego se repetían en forma reiterativa y cíclica.

La ciencia social crítica busca hacer a los seres humanos más conscientes de sus propias realidades, más críticos de sus posibilidades y alternativas, más confiados en su potencial creador e innovador, más activos en la transformación de sus propias vidas, en una palabra, más autorrealizados como tales; sin embargo, es consciente de su papel y, por lo tanto, trata al mismo tiempo de respetar su libertad y de ayudarlos pero no sustituirlos en sus decisiones, para que sean ellos los forjadores de su propio destino.

11.3.1 Principios de la IA.

La IA se guía por una serie de postulados o principios fundamentales y operativos, que la definen y le dan su identidad epistémica, y que rigen, en general, sus procedimientos y técnicas metodológicos:

a) El **método** de investigación está enteramente determinado por la naturaleza del objeto o fenómeno que se va a estudiar. Por esto, sus estrategias, técnicas,

instrumentos y procedimientos estarán en plena sintonía con la naturaleza del problema específico.

b) El **problema** de la investigación será presentado y definido como un problema práctico cotidiano experimentado, vivido o sufrido por ellos. Presentado desde afuera pudiera ser irrelevante para sus vidas.

c) El investigador actúa esencialmente como un organizador de las discusiones, como un facilitador del proceso y de la comunicación clara y auténtica, como un catalizador de problemas y conflictos, y, en general, como un asistente técnico y recurso disponible para ser consultado en relación con las técnicas para la obtención, organización y análisis de la información, llevar una sesión, adquirir una destreza, ilustrar una teoría, etc...

d) Como la investigación-acción considera la situación desde el punto de vista de los participantes, describirá y explicará "lo que sucede", con el lenguaje de las representaciones cotidianas que la gente usa para describir y explicar las acciones humanas y las situaciones sociales en la vida diaria.

e) El **objetivo** final de la investigación es la transformación de la realidad social, educativa, gremial, laboral, etc. en beneficio de las personas afectadas e involucradas en la misma.

f) Este proceso de investigación, por sintetizar la visión personal y colectiva de los involucrados en la misma y también la perspectiva y asistencia externa del investigador, es un proceso más integral, holista y contextual que el que se da en la investigación tradicional, e incluye la dimensión histórica, social, cultural, política y económica, y, por lo tanto, se considera un proceso más riguroso, más sistemático y más crítico.

De todo lo anterior se deduce que la IA es un trabajo fundamentalmente **educativo** orientado hacia la acción y la participación. La educación se entiende aquí no como transmisión didáctica de conocimientos, sino como el aprender por la búsqueda y la investigación de nuestras realidades más cercanas, y con el fin de solucionar un problema, o varios, y reorientar nuestra acción y nuestra vida. Sin embargo, la IA, en su medio siglo de existencia, ha tomado básicamente dos vertientes: una más bien sociológica –desarrollada principalmente a partir de los trabajos de Kurt Lewin, Sol Tax y Fals Borda– y otra más específicamente educativa, inspirada en las ideas y prácticas de Paulo Freire, Hilda Taba, L. Stenhouse, John Elliott y otros. Ambas vertientes han sido ampliamente exitosas en sus aplicaciones.

Como instrumentos técnicos, la IA utiliza sobre todo la entrevista en profundidad y el diálogo coloquial. Se sigue aquí la experiencia que el mismo Likert logró con las encuestas: éstas –según él– se quedaban demasiado en una información superficial, mientras que las entrevistas y diálogo profundos exploraban mucho más eficaz y exhaustivamente las raíces y complejidad de los sentimientos y de las motivaciones.

11.3.2 La observación

Consiste en el uso sistemático de nuestros sentidos orientados a la captación de la realidad que queremos estudiar.

Es una técnica antiquísima: a través de sus sentidos, el hombre capta la realidad que lo rodea, que luego organiza intelectualmente. A través de innumerables observaciones sistemáticamente repetidas. El uso de nuestros sentidos es una fuente inagotable de datos que, tanto para la actividad científica como para la vida práctica, resulta de inestimable valor.

11.3.3 Observación Participante

Esta técnica utilizada está determinado por el hecho de que el observador participa de manera activa dentro del grupo que se está estudiando; se identifica con él de tal manera que el grupo lo considera uno más de sus miembros. Es decir, el observador tiene una participación tanto externa, en cuanto a actividades, como interna, en cuanto a sentimientos e inquietudes.

Con este tipo de observación, los investigadores pueden influir en la vida del grupo. Un problema del registro de la observación es que el observador puede perder su objetividad. Para resolver este problema es conveniente que más de una persona observe el mismo fenómeno, con el fin de comparar las observaciones realizadas.

11.3.4 La entrevista

La entrevista es una técnica antigua, pues ha sido utilizada desde hace mucho en psicología y, desde su notable desarrollo, en sociología y en educación. De hecho, en estas ciencias, la entrevista constituye una técnica indispensable porque permite obtener datos que de otro modo serían muy difícil conseguir.

Consiste en una interacción entre dos personas, una de las cuales -el investigador- formula determinadas preguntas relativas al tema en investigación, mientras que la otra - el investigado - proporciona verbalmente o por escrito la información que le es solicitada.

11.3.5 La Encuesta

La encuesta es una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones impersonales interesan al investigador. Para ello, a diferencia de la

entrevista, se utiliza un listado de preguntas escritas que se entregan a los sujetos, a fin de que las contesten igualmente por escrito. Ese listado se denomina cuestionario. Es impersonal porque el cuestionario no lleve el nombre ni otra identificación de la persona que lo responde, ya que no interesan esos datos.

Es una técnica que se puede aplicar a sectores más amplios del universo, de manera mucho más económica que mediante entrevistas.

Varios autores llaman cuestionario a la técnica misma. Los mismos u otros, unen en un mismo concepto a la entrevista y al cuestionario, denominándolo encuesta, debido a que en los dos casos se trata de obtener datos de personas que tienen alguna relación con el problema que es materia de investigación.

Riesgos que conlleva la aplicación de cuestionarios

- a. La falta de sinceridad en las respuestas (deseo de causar una buena impresión o de disfrazar la realidad).
- b. La tendencia a decir "sí" a todo.
- c. La sospecha de que la información puede revertirse en contra del encuestado, de alguna manera.
- d. La falta de comprensión de las preguntas o de algunas palabras.
- e. La influencia de la simpatía o la antipatía tanto con respecto al investigador como con respecto al asunto que se investiga.

Se debe seleccionar las preguntas más convenientes, de acuerdo con la naturaleza de la investigación y, sobre todo, considerando el nivel de educación de las personas que se van a responder el cuestionario.

Se aplicaron, además, otros procedimientos de recolección de datos como los diarios de campo, visitas domiciliarias, registros, etc

11.4 Análisis e Interpretación de la Información

11.4.1 Procesos de identidad

Los procesos que generan las capacidades prácticas y simbólicas y van conformando al agente social, confluyen con el proceso de identidad. Se va generalizando, además la idea de que, en la práctica, esos procesos son de naturaleza narrativa, más que lógica o categórica, y que se complementan con un control afectivo. Por un lado ello es coherente con la existencia del trasfondo general del sentido que hemos defendido, la narración (Brunner, 1991: 54-69), a la vez que teje el hilo de la acción y de la intencionalidad humana, media constitutivamente entre el mundo canónico de la cultura y el mundo idiosincrático de las creencias, los deseos y las esperanzas. Por otro lado, la relación interna y mutuamente constitutiva entre la configuración de los procesos y medios de identidad y la estructuración de la narratividad ya empieza a apuntar el modo en que aquéllos pueden configurar los marcos de sentido de la acción.

12. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

12.1 Etapas del Proceso

12.1.1 Diseño General del Proyecto

Los inicios son siempre bastante difíciles, especialmente en este tipo de comunidad como la de "La Esperanza", conformada con grupos sociales pobres tal vez es, menos difíciles con los grupos gremiales o de organizaciones y empresas, y más fáciles en el campo educativo. Por ello, antes de poder estructurar la investigación, fue necesaria una primera fase de acercamiento e inserción en la comunidad utilizando informantes clave o representantes significativos de la misma y, un estudio documental sobre la zona y su estructura social. Esto ayudo a definir las líneas generales de la investigación, el área de estudio, la selección y posible entrenamiento del grupo más involucrado (punto delicado, pues fueron miembros voluntarios y con deseos de estudiar el problema y realizar el cambio necesario), el presupuesto necesario, el calendario de ejecución, etc. Los problemas que confrontan la gente por su pobreza, su cultura, les impiden organizarse y por eso el trabajo consistió no solamente en ser comprendidos en la cabeza, sino también en el corazón; trabajo que debe ser comprendido por el Psicólogo Social Comunitario. Todo ello podría evitar falsas expectativas y desilusiones.

El peligro que corre el investigador o el equipo de investigadores es el de precipitar los acontecimientos, saltando de su rol de facilitadores del proceso y asumir el de directores del mismo. En esta primera etapa el objetivo será conocer mejor al grupo o comunidad objeto de la investigación. De ese conocimiento nacerán las ideas generales necesarias para estructurarla.

Aunque la IA puede, en teoría, utilizar todos los métodos de investigación de las ciencias humanas, las ideas básicas para diseñar una investigación participativa en sus líneas generales girarán, en la mayoría de los casos, en torno a la metodología cualitativa, con énfasis en uno de los métodos etnográfico (sobre todo), fenomenológico, hermenéutico, endógeno, etc., y las técnicas que se vislumbrarán como más adecuadas serán la observación participativa con diarios de campo, la entrevista semi estructurada en profundidad, cordial y amistosa, y un diálogo coloquial abierto y franco, sin negar la posible utilidad y uso también de técnicas cuantitativas a través de encuestas, cuestionarios, etc. con sus descripciones estadísticas más simples y tabulaciones apropiadas.

Los sujetos de investigación fueron las madres cabeza de hogar como actores del grupo familiar. Los jóvenes también se motivaron a participar y adquirir sentido de pertenencia ante la actual situación, con el fin de que ellos lideren futuros proyectos, haciendo énfasis en el trabajo grupal. Se trató de una producción colectiva en la que intervienen el investigador y la comunidad. Este modo de trabajo permite incrementar la objetividad, tanto en el análisis como en la interpretación.

Los talleres, dramatizados, conversatorios y visitas domiciliarias constituyeron actividades de carácter eminentemente de investigación-intervención, en la que se promueve el análisis y se legitiman valores culturales y sociales de la comunidad, así como también, el desarrollo a medida que los individuos van ganando en su autoconocimiento por la vía de la participación, con un enfoque integral psicosocial y con proyección al desarrollo comunitario, desde el paradigma crítico social.

Integrar la intervención psicosocial, basada en el análisis de los factores físicos, cultural, económico y político que condicionan la conducta individual. Estos fueron los medidores entre el individuo y su entorno y cuya acción esta dirigida a la comunidad desde la interdisciplinaridad, promoviendo su estilo activo para que ésta adquiriera una conciencia crítica y transformadora.

12. 2. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El proceso de este trabajo se basó, desde su inicio, desde el primer contacto con la comunidad, en la obtención de la información obtenida a partir de la realidad. Los procedimientos y las herramientas para la recolección y análisis de los datos, permitieron hacer uso del lenguaje para lograr los objetivos.

La recolección de datos se hizo en diferentes ámbitos: la calle, el salón comunal, y en una finca fuera del barrio, donde se realizó una actividad de integración, con el apoyo de la Pastoral Social de la Arquidiócesis de Medellín, además de reuniones con grupos barriales y en las viviendas.

Por las características de la investigación fue necesario precisar el manejo confidencial y ético de la información; siendo pertinente así mismo, señalar que para la recolección de la información, las familias, los grupos, y las personas, objetos de la misma, fueron previamente informados del objetivo, el alcance y el motivo de la investigación, dejando en libertad a cada uno la decisión de participar o no en el estudio.

Dadas que las descripciones se utilizarán en forma repetitiva a través de una información y después, durante el diseño, se sugiere un formato fácil para utilizar que simplifique el registro y los detalles de consulta cuando se necesiten:

- La Recolección de Datos, consiste en la recopilación de información; se llevo a cabo por medio de entrevistas, cuestionarios y observación; donde se obtiene y desarrolla los sistemas de información logrando sus metas y objetivos.
- El analista debe demostrar y desarrollar las destrezas de sus conocimientos manifestando su honestidad, imparcialidad, habilidad, objetividad, control, comunicación, comprensión y cortesía para lograr la búsqueda de información.

- La entrevista, se lleva a cabo en todos los niveles. Utilizando procedimientos que pueden variar desde muy formales hasta los casuales.
- El cuestionario es otro de los utensilios que usa con el fin de lograr un consenso, siendo un canal de comunicación poco limitado, el analista debe determinar lo que desea saber, estructurar preguntas que pueden dar las respuestas y formular el cuestionario.
- La observación se emplea para verificar los resultados de una entrevista y tiene una aceptación científica.
- El diagrama de flujo, es el proceso para plantear un problema y determinar un resultado.
- El diccionario de datos, se aplica para la examinación de los diagramas de flujos de datos y a su vez registra detalles adicionales dentro del flujo de un sistema.

Se aplicaron las técnicas enunciadas más abajo, que permitieron recoger información para llegar a explorar, explicar y proyectar posibles propuestas de y a la comunidad de “La Esperanza”; Además, se desea explicar, que se utilizó una mezcla de todos los tipos de técnicas para poder obtener un resultado vigoroso.

12.2.1 Análisis Documental

Son los documentos utilizados como fuentes de diversa naturaleza relacionados con el tema: archivos, libros, revistas, entrevistas, diario de campo y registro.

12.2.2 Observación

12.2.3 Participante, General y Focalizada; Estática y Dinámica.

Como fuente de información primaria y espacios de socialización en la comunidad de “La Esperanza”. Los instrumentos fueron los diarios de campo y visitas domiciliarias.

12.2.4 Entrevista

12.2.5 Abierta, Estructurada y Semi estructurada.

Se utilizó como medio para profundizar y analizar inquietudes al respecto, que permitió la interpretación de los conceptos de saneamiento ambiental en la comunidad en general. Ayudó a establecer cierta comunicación especial entre el entrevistador y la comunidad. Permite mayores posibilidades de interpretación, y por lo tanto minimizar el error, especialmente en el caso de diferencias culturales entre el investigador y el entrevistado.

6.3.1.3 Encuestas

De preguntas cerradas, Abierta, Dirigida

Las preguntas fueron utilizadas debidamente para conseguir que las gentes expresaran su modo de pensar, así como para estimular su participación en todas las reuniones. Sirvieron como instrumentos que condujeron a los participantes a que estudiaran los temas más importantes de su entorno y expresaran su punto de vista en cuanto a la manera de solucionarlos

12.2.6 Dialogo

12.2.7 Coloquial, Abierto y Franco

Para explorar mucho más eficaz y exhaustivamente las raíces y complejidad de los sentimientos y motivaciones.

12.2.8 Registro

Informes que permitieron dar respuestas a inquietudes y ayuda a la recolección de información de la comunidad, antes y después del desplazamiento obligatorio de su lugar de origen.

12.2.9 Memorias

Se abordó a la comunidad desde una perspectiva integral y participativa, no siendo solo estrategia de recolección de información, sino también de análisis. Se utilizaron videos, carteleros, folletos, lecturas, dramatizaciones, fotocopias, canciones, campañas publicitarias, mural comunitario, cuestionarios u observaciones como técnicas facilitadoras de la identidad de la comunidad que favorece su participación mejorando la oportunidad de diálogo.

13. FASES DE LA INTERVENCIÓN-ACCIÓN

Se establecieron etapas que desarrollaron un recorrido teórico, metodológico y práctico, involucrando los conocimientos y capacidades de la comunidad. (Ver Anexo. Pág. 133)

13.1 Acercamiento

Permitió el acceso físico al escenario, con el fin de establecer vínculos y conocer la comunidad para facilitar el trabajo.

13.2 Diagnóstico

Se pudo establecer las condiciones y disponibilidad que la comunidad refleja respecto a su participación y a la importancia del tema planteado para el grupo social de “La Esperanza”.

13.2.1 Sensibilización

Momento seleccionado con el fin que la comunidad se fuera interesando por el proyecto y adquiriera sentido de pertenencia ante las diferentes problemáticas que existen en el sector.

13.2.2 Intervención

Ejecución del proyecto bajo una investigación – intervención con respecto a la problemática de las condiciones de saneamiento ambiental de la comunidad de “La Esperanza”.

13.2.3 Evaluación

Son los elementos necesarios que permitieron medir periódicamente el efecto de la investigación y de los resultados.

13.2.4 Elaboración de informe final

Informe de Sistematización. Entendiendo ésta como: “ La reconstrucción ordenada, coherente y crítica de una práctica social de tal modo que pueda ser interpretada y contextualizada histórica y socialmente, así como socializada entre sus participantes, con el propósito de contribuir a cualificar dicha experiencia” ¹⁷

Toda sistematización supone una concepción sobre las características particulares de la experiencia que va a recuperarse. Es decir, no se llega “en blanco” a leer una experiencia. Para la sistematización se elaboraron fichas que recogieron los datos e interpretaciones de las diferentes actividades que se realizaron y de otros temas que fueron apareciendo en los ejercicios formativos y de información provenientes de los diferentes grupos poblacionales del asentamiento de “La Esperanza”.

13.3 ACTORES

Por lo dinámica, necesaria, atractiva y accesible que resulta esta metodología, su aplicación fue acogida por la comunidad.

Fueron realizadas numerosas visitas domiciliarias, a través de todo el trabajo y mediante la concertación previa con los miembros de la comunidad, luego de la presentación inicial, a la comunidad por parte de los directivos de Pastoral Social, quienes llevaban considerable tiempo trabajando con ellos y con buena aceptación y

¹⁷ Torres Carrillo, Alfonso. Aprender a Investigar en Comunidad I. UNISUR. Santafé de Bogotá, DC, 1996 Pág. 164.

credibilidad, lo que facilitó convocar a los diferentes grupos existentes en el asentamiento, permitiendo un buen accionar nuestro.

Se tuvo en cuenta la necesidad de incorporar a ambos sexos y de diferentes generaciones, pero los hombres por sus trabajos o por considerar esos actos propios de mujeres y jóvenes no participaron. La idea era que todo el grupo familiar participara para la ejecución de este proyecto y así permitir construir un conocimiento sobre la situación particular de los habitantes del barrio. La mayoría de los hombres prefirieron realizar otras actividades como quedarse en casa, o ir a jugar billar y tomarse unas cervezas. Predominaron las amas de casas, niños y jóvenes.

Teniendo en cuenta sus experiencias y su recorrido en las distintas formas de intervención, la muestra poblacional estuvo conformada por sesenta personas entre madres y jóvenes. La comunidad está constituida por ciento veinte familias de desplazados que residen en la comunidad de “La Esperanza”. Los jóvenes igualmente participaron en talleres y encuestas, tanto como fuente de información y como espacios de socialización y desarrollo de la práctica psicosocial.

Por medio de las técnicas descritas para la recolección de estos datos se indagó por la historia familiar, la tradición oral, para conocer su pasado y su presente, para determinar aspectos relacionados con su salud, tales como las enfermedades padecidas durante y después del desplazamiento, aspectos relacionados con las características de infraestructura y pertenencia de la vivienda, y el acceso a los servicios sanitarios básicos.

13.4 Madres

La figura materna es de gran importancia en la familia colombiana y por ende en la de “La Esperanza”, ellas inician la formación auto gestora en sus hogares y como líderes en general se capacitan en los lineamientos, teniendo en cuenta que ellas son quienes

asumen la responsabilidad de contribuir al fortalecimiento de la sensibilización, identificación y apropiación del medio, hacia la búsqueda de soluciones de problemas para una mejor calidad de vida.

13.5 Jóvenes

Marcan pautas muy importantes para su futuro, por lo tanto se trabajó con ellos por medio de entrevistas y talleres para estimularlos con el trabajo de grupo, aumentar su autoestima, y la participación en el desarrollo comunitario.

El programa procuró entre las diferentes actividades, darle la oportunidad de participar a toda la comunidad, en tanto que del buen o mal manejo que se haga de los recursos naturales, depende sobre todo la calidad de esa vida. Son las comunidades quienes ven afectados su paisaje, sus recursos; la disponibilidad y calidad de sus aguas, la contaminación por basuras, el hacinamiento en su entorno y otros factores que deterioran gravemente el medio ambiente. De ahí que el control y regulación de tales procesos no puede estar sólo en cabeza de unos cuantos, sino que debe ser preocupación de la comunidad que, a través del grupo de mujeres y jóvenes, debe entrar a hacer una vigilancia constante sobre el medio ambiente, y sus costumbres.

Es importante analizar las situaciones que dentro de la misma comunidad se han de presentar, como lo son la situación socio-económica, problemas familiares, situación social, ubicación de los imaginarios de la misma comunidad, situación de ambiente, desarrollo físico, moral e intelectual.

13.6. ACTIVIDADES

Se presenta el cronograma de actividades de acuerdo a los temas tratados: Participación y Desarrollo Humano, Medio Ambiente y Morbilidad. (Anexo, Pág. 135)

Igualmente se presentan algunos talleres (Anexo, Pág. 128), desarrollados con el fin de:

- Estimular la participación de los miembros de la comunidad.
- Fomentar la autosuficiencia para que ellos mismos busquen sus propias soluciones.
- Hacer posible que quienes no saben leer ni escribir sean escuchados.
- Proporcionar información cualitativa y de opinión.

La realización de los talleres recogió información valiosa para el objetivo propuesto. El uso de esta técnica permitió procesar un dato natural, un material in estructurado derivado de la expresión espontánea de los sujetos, así como también el trabajo simultáneo de varias practicantes de Psicología Social Comunitaria de la UNAD, una estudiante de noveno semestre de Psicología de la Universidad de Antioquia y un seminarista.

De varias etapas consta el diseño de procedimiento, pero a los de la investigación de los resultados resulta sumamente importante la definición de los sujetos de investigación (seis talleres realizados, una dramatización y una salida de integración con otros asentamientos) que se fueron estableciendo sobre la marcha como son: motivaciones, reconocimiento, participación y organización, valores, prejuicios y riesgos típicos, (ambiente doméstico), conforman el código para el análisis elaborado por cada una de las practicantes.

La realización de estos talleres puso a prueba la metodología para llevar a cabo el análisis del medio ambiente del asentamiento de “La Esperanza”, y los saberes vivenciales de sus pobladores. Lo obtenido en su aplicación confirmó las múltiples ventajas que proporciona la misma. Al apoyarse en la representación espontánea de nuestra manera de ser, aparece una imagen más real y menos estereotipada, integradora, de cómo somos y como nos percibimos.

En los debates se generaron fructíferas reflexiones que afirmaron el carácter educativo de los talleres. Se puntualizó la caracterización del hombre y la mujer desplazados. Salió a relucir cualidades diferentes a las que tradicionalmente los identifican y que pueden estabilizarse con el transcurso del tiempo.

14. DESCRIPCIÓN Y ANÁLISIS

La información obtenida y la interpretación realizada fueron sometidas a un proceso de confrontación y constatación en dos instancias; primero con los mismos actores sociales en procesos participativos que permitieron la auto reflexión y en segundo lugar con el tipo de enfoque investigación-intervención que permitió comprender, describir, explicar y comprender la situación del fenómeno psicosocial en el asentamiento de “La Esperanza”.

14.1 Talleres

A través de los talleres con la comunidad empezaron a surgir preguntas sobre sus proyectos de vida: ¿Quién soy?, ¿Qué deseo hacer?, ¿Con quién?, ¿Cómo? Entre otras preguntas que apuntaron a darle sentido y rumbo a sus vidas. Promover el desarrollo humano implicó crear a escala individual y colectiva una relación fundada en la capacidad de ver a la otra persona y a su mundo tal como ella se ve, el respeto a la diferencia y a la individualidad, la aceptación y valoración de la otra persona y la autenticidad y transparencia en la cual sea posible la vivencia de los propios sentimientos.

Se logro una relación con estas características y el individuo adquirió una mayor integración con el grupo. Las personas que estuvieron en este proceso de intervención en “La Esperanza”, señalaron con claridad los siguientes elementos para tener en cuenta en los talleres que se venían trabajando:

- Una fase de capacitación que implicara aprender a observar y aprender a escuchar.
- Promover la capacitación general de la comunidad.

- Conseguir la tarea de intervención fundamentalmente como una estrategia de trabajo en equipo.

Todas las recomendaciones se tuvieron en cuenta generando así un proceso de sensibilización activa y dinámica, logrando con ello el objetivo principal el cual era promover un sistema adecuado de comunicación e interrelación comunitaria a través del desarrollo humano, propiciando así un ambiente favorable para la realización y ejecución participativa del proyecto.

14.2 Conversatorios

A partir de la exploración personal, de la retroalimentación y la interacción permanente del grupo, se hizo la revisión de las diferentes actividades y se buscaron alternativas para mejorar la poca participación de algunos grupos, la falta de confianza al cambio, entre otros.

Esta experiencia contribuyó en una de las etapas más importantes del aprendizaje, los cuales permitieron:

- Confrontar sus esquemas referenciales con la realidad.
- Evaluar las relaciones interpersonales al interior del grupo.
- Integrarse como equipo de trabajo frente a la tarea.
- Planificar conjuntamente el trabajo de intervención psicosocial en el manejo del medio ambiente.
- Sentirse acompañados en el proceso al que son inherentes múltiples frustraciones.
- Explorar y aclarar sus propias zonas de bloqueo emocional.
- Conocer y manejar unos mínimos elementos sobre promoción y prevención en salud comunitaria.

CARTILLA: (Promoción y Prevención en Salud Mental y Medio Ambiente).

Partiendo de las necesidades reales y sentidas de la comunidad de “La Esperanza”, con respecto a sus propias expectativas en materia de Salud Mental y Medio Ambiente se realizó este material (se anexa, al final), “para que la gente sepa que es lo que daña la salud y el medio ambiente”, como lo expresaban algunos de los miembros de la comunidad, despertando en ellos una conciencia sanitaria.

Los objetivos de ésta cartilla se concretaron en:

- Desarrollar hábitos y costumbres sanas en la gente.
- Modificar pautas de conductas, cuando los hábitos o costumbres individuales y sociales son inapropiados o peligrosos para la salud mental.
- Promover la modificación de aquellos factores externos al individuo que influyen negativamente en su salud mental y su medio ambiente.
- Lograr que los individuos y los grupos organizados de la comunidad acepten la salud mental como un valor fundamental. Asumir responsabilidades y control de circunstancias y condiciones que la afecten.

14.3 Dramatizados

Ésta estrategia se utilizó para conocer y reafirmar los saberes latentes, conocer sus problemas, sus inquietudes, saber lo que piensan y como actúan respecto a su solución, pues lo hacen de manera espontánea.

En el ejercicio del rol, cada individuo desarrollo y puso en juego su capacidad de asombro, coherencia, empatía, solidaridad y, de ser posible, la ubicación y el compromiso personal, desde distintos lugares y roles. Respetando al otro y a su proceso, estimulando el contacto entre las personas, para que estas puedan mostrarse tal cual son.

14.4 Visitas domiciliarias

Fueron de suma importancia pues permitió romper el hielo con la comunidad, darle seguridad y confianza, y explicar la labor que se desarrollaría, además de conocerlos de una manera más amplia de lo que podría hacerse en grupo, desarrollando una muy buena empatía y confirmando, de alguna manera, los datos obtenidos en las encuestas.

14.5 Encuesta

Aunque no son muy confiables, debido a que los encuestados, al igual que las entrevistas no desean quedar mal, contestan lo que creen que les conviene o le interesa al encuestado.

La encuesta realizada arrojó una información importante en cuanto al conocimiento del entorno y su problemática de saneamiento ambiental. De participación ciudadana. Infraestructura habitacional. Capacidad de la comunidad para identificar las consecuencias de conductas inapropiadas en la disposición final de los desechos sólidos y líquidos domiciliarios. De toma decisiones en cuanto a cambiar sus condiciones de vida y solucionar los problemas que aquejan a la comunidad, entre ellos, las relaciones entre vecinos.

Así se pudo concluir que:

- Un alto porcentaje de la comunidad no está satisfecho con los servicios públicos que posee el asentamiento, pero es comprensible dado que es terreno invadido, sin ninguna planificación.
- Las basuras son quemadas o tiradas al patio o terrenos aledaños, aumentando la proliferación de vectores y transmisores de enfermedades, como lo son roedores, cucarachas, ácaros. Sobre todo al lanzar aguas negras o servidas a los patios, pues sistema de alcantarillado no lo tiene toda la comunidad, ayudan a la

generación de insectos como el peligroso mosquito *Aedes Aegypti*, que produce el dengue hemorrágico.

- Las relaciones entre vecinos y en general toda la comunidad no son realmente satisfactorias.
- La participación de la comunidad en las diferentes actividades programadas por la Junta de Acción Comunal y el Centro Cívico para el mejoramiento del barrio. Para tomar decisiones en cuanto a la solución de los problemas, es más bien poca por no decir nula, precisamente por las malas relaciones entre vecinos, por la desconfianza que existe entre ellos.
- El deseo de la comunidad de mejorar su calidad de vida por sus propios medios y con la ayuda de las entidades que promueven el desarrollo humano, además del Estado.

14.6 Entrevista

Para realizar la entrevista donde se determinaron aspectos demográficos, de escolaridad, de vivienda, salud y económicos, fue determinante la participación de la comunidad, hasta el punto de verificar, con ella, la objetividad y veracidad de la misma.

15 Aspectos demográficos

De 86 familias entrevistadas se encontró que cada hogar en promedio estaba compuesto por siete personas, para un total de 602 personas, 421 mujeres y 181 hombres, además de los padres e hijos, convivían 20 abuelos, 31 tíos, y 52 primos, siendo una carga económica mayor a la natural.

De estas familias solo 13 tienen vínculo legal, el mayor número, 45, su relación es la unión libre, separados 12 (8 mujeres – 4 hombres), 10 mujeres solteras o cabeza única con hijos de diferentes padres. Lo que puede indicar la inestabilidad emocional y

afectiva al igual que la poca o mucha incidencia en las relaciones psicosociales, comunitarias como son: desconfianza, colaboración, participación, comunicación etc.

La distribución por grupos etáreos de los cabeza de familia es así:

Entre 18 y 20 años : 49. Entre 21 y 30 : 33. Mayores de 31: 62. Como puede observarse es una población joven la responsable de los aconteceres cotidianos de la comunidad.

15.1 Escolaridad

La escolaridad detectada entre las cabezas de familias e hijos se describe en el siguiente cuadro.

GRADO DE ESCOLARIDAD													
Estado	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Total
U. Libre	17	13	9	22	1	20	–	8	–	–	–	–	90
Casado	–	–	8	2	3	6	–	4	3	–	–	–	26
Separado	–	–	–	3	5	2	–	2	–	–	–	–	12
Soltero	7	–	–	2	–	1	–	–	–	–	–	–	10
Viudo	–	–	–	–	–	–	4	2	–	–	–	–	6
Subtotal	24	13	17	29	9	29	4	16	3	–	–	–	144
Hijos	¹⁰²	8	12	71	52	28	34	18	12	3	8	7	355
Total	126	21	29	100	61	57	38	34	15	3	8	7	499

La cobertura escolar entre la población menor es baja, lo que implica la poca disciplina comunitaria en todos los aspectos, en especial en el manejo del medio ambiente y el desconocimiento de normas sanitarias.

15.2 Vivienda

Las viviendas en un alto porcentaje son construidas en condiciones insalubres, antihigiénicas y alto riesgo de deterioro. El espacio de cada una de ellas es insuficiente para el número de personas que la habitan, con la consiguiente promiscuidad que lleva al deterioro moral.

Se encontró que las viviendas están elaboradas en diferentes materiales:

Ladrillo	18
Zinc – Lata	18
Madera	10
Cartón	13
Plástico	10
Mixto	7
Total	86

15.3 Servicios Sanitarios

Debido a la no planeación, es decir, por ser zona de invasión no se cuenta con la infraestructura de redes de servicios públicos como acueducto, alcantarillado y recolección de las basuras tanto domiciliarias como comunitarias, es así como solo 18 hogares tienen servicios sanitarios de E.E P.P de M.M., 30 poseen unisafas, (unidad sanitaria familiar), 10 con pozos sépticos y sin ningún tipo de lugar apropiado para depositar las excretas.

En cuanto al agua potable 18 casas se surten de las Empresas Públicas, otras viviendas traen agua desde la montaña o se surten por mangueras, siendo ellas 54, y las restantes la cargan desde el arroyo.

De los 86 hogares encuestados solo están clasificados en el SISBEN 55 familias, de donde podrá deducirse la poca cobertura en salud que poseen los habitantes.

La morbilidad es alta, en enfermedades vírales, diarréica y pulmonares, causadas por el inadecuado manejo de los desechos sólidos y líquidos domiciliarios, además de la avitaminosis y la subalimentación debidas al escaso ingreso de dinero al hogar para una manutención adecuada y mínima. Estos ingresos por familia, no pasan de \$30.000 semanales en promedio, con casos de “cero entrada”. Al decir de algunos de los habitantes “ hay días que ni pa’ aguapanela hay”.

16 ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN RECOPIADA

El campo y sus comunidades han sido blanco continuo de los ataques de los paramilitares y subversivos, produciendo así, muertes, violencia, caos, dolor y desplazamiento de grandes masas de personas a las ciudades en este caso a Medellín y concretamente al centro oriente de ella, al llamado Asentamiento “La Esperanza” donde las oportunidades de trabajo y consecución de vivienda y educación son muy bajos.

Este trabajo es una respuesta a los planteamientos inicialmente expresados, con propuestas de actividades, consideraciones y recomendaciones que son inherentes al trabajo de intervención del Psicólogo Social Comunitario de la UNAD.

Llegar a hacer intervención social no es fácil pero se puede implementar si se desarrollan aptitudes positivas y proactivas como la autoestima, el espíritu emprendedor, de liderazgo, de cooperación, de solidaridad, entre otras. Por lo tanto, interesa desarrollar la capacidad de los estudiantes y egresados de sus habilidades, destrezas y competencias para avanzar en la solución de los problemas y satisfacción de las necesidades que son propios de su gestión profesional.

16.1 A la Comunidad

16.1.1 Sensibilización

La sensibilización del grupo humano de “La Esperanza”, se inicia desde la perspectiva del desarrollo humano, el respeto y la tolerancia, entre otros. El método de intervención se ubicó en el centro del proceso, al diagnosticar el problema de la relación interpersonal y se dio comienzo con una serie de talleres participativos, creando un clima de confianza y esparcimiento, relacionado con la vida cotidiana de la comunidad,

donde las opiniones de cada uno fueron valoradas y respetadas en su adecuada medida.

Se debe trabajar en la importancia de continuar reconociendo al "otro" y a los otros en tanto nacemos en una familia, en una cultura, en un mundo, y es a partir del otro que el mundo esta fundido en una intersubjetividad.

16.1.2 En lo psicosocial

Además de la necesidad de albergue y alimentación, que se producen sobre todo en el corto y medio plazo, las situaciones vividas a las circunstancias medioambientales tienen graves efectos psicológicos. Las personas sufren miedo, desconfianza, distintos grados de depresión clínica y trastornos somáticos, además de una pérdida de la identidad cultural, del sentido de comunidad y de pertenencia: pasan de tener individualidad y ser sujetos de derechos a convertirse en la "masa" de los desplazados.

La salud básica ambiental es pésima, con bajo acceso a servicios públicos, exposición a vectores de enfermedad y contaminantes ambientales, y viviendas en zonas de riesgo geológico. Hay una alta prevalencia de enfermedades en todos los grupos de edad: sólo un 7% de los niños y un 33% de los adultos se encontraba sano en los 15 días anteriores a la encuesta. El 57% de la mortalidad en niños, entre agosto y noviembre de 2000, era prevenible. Un 60% de la población entrevistada presentaba algún grado de estrés, depresión clínica, o sospecha de estas patologías. El estudio señala que, entre la población desplazada, es frecuente la presencia de uno o más síntomas de malestar emocional, así como las quejas somáticas.

El desplazado que llega a la ciudad enfrenta un buen número de problemas propios, además de los que afectan a las comunidades de recepción, aunque es cierto que, en ocasiones, los escasos servicios públicos existentes en los barrios de invasión son más de los que había en los lugares de origen. Especialmente en el caso de los campesinos,

donde la identidad se construye mediante el contacto con la tierra y con la comunidad, muy pocos de sus elementos culturales son "trasplantables" a las ciudades. Las "herramientas" que le permitían garantizarse un medio de vida en el mundo rural ya no le sirven, por lo que se enfrentan a la imposibilidad de generar ingresos estables. Su única salida es la economía informal y el "rebusque", aunque estas opciones se han visto restringidas en los últimos años por la crisis económica en el país.

La falta de organización y solidaridad comunitaria en estos barrios también afectan a las posibilidades de recuperación socioeconómica: en un entorno al que continuamente están llegando personas nuevas, donde los vecinos no se conocen y probablemente desconfían del "otro", es difícil la articulación de redes sociales.

La mayoría de las personas llegan a estos barrios con la esperanza de que sea un alojamiento transitorio, hasta que puedan volver a su lugar de origen o, al menos, al campo o a una ubicación mejor dentro de la ciudad. Sólo con el paso del tiempo son conscientes de que probablemente ésta vaya a ser su residencia definitiva. "Uno cree que va a volver, pero el tiempo va pasando y te das cuenta de que ya no va a ser posible..." La sensación de provisionalidad hace que muchos no se planteen la integración en organizaciones vecinales ni en actividades comunitarias.

Un elemento fundamental en la evolución psicológica lo determina la impunidad, que produce tanto daño psíquico como el mismo hecho violento. Muchos sentimientos de culpa, autocrítica y dependencia vienen dados por el hecho de no haber podido hacer nada para evitar el desplazamiento y por la impunidad en la que continúan aquellos que lo provocaron. Como señala María Teresa Uribe, "los desplazadores están muy bien; nadie los está interrogando, nadie los está investigando". Esto refuerza el desamparo.

Una de las características descritas por Salvador Munuchin en las familias psicossomáticas es la de la incapacidad para solucionar los conflictos. En estas familias hay tendencia a evitar los conflictos interpersonales que se presentan con un exagerado temor a la separación.

Se edificó una estructura teórico-práctico en la que la observación de los diferentes fenómenos psicosociales, presentes en la cotidianidad de la comunidad, originaron unas expresiones y conocimientos que fueron compartidos con las personas y familias, en un proceso continuo de adquisición y análisis de información, generando funciones dinámicas de interrelación y crecimiento personal, comunitario, ambiental, social y profesional.

Se destacó un punto innovador del proyecto y es que el modelo de intervención propuesto estaba dirigido en primera instancia a la familia en el contexto del medio ambiente y la salud, pero con un enfoque integral psicosocial y con proyección al desarrollo comunitario. Si la familia es saludable (siendo los integrantes de la familia sanos mental, ambiental, y físicamente), su motivación por la participación en la selección, diseño y desarrollo de proyectos comunitarios será más congruente y dinámica.

16.1.3 En salud

El concepto dominante de salud, en la comunidad de “La Esperanza”, es reducido a lo físico e impide asumir la salud como eje articulador del desarrollo humano. Dentro del esfuerzo por hacer en salud una vivencia ligada al medio ambiente y a su permanente construcción y desarrollo, se encontró poco eco para sensibilizar o reorientar las acciones de quienes de alguna manera orientan o dirigen “los planes y programas de salud” con la pretensión de manejar la calidad de vida de los hombres, de las mujeres, de los niños y en general de ésta comunidad por las dificultades que han tenido para asumir dentro de su heterogeneidad cultural la salud y el medio ambiente como una integridad ligada al ser humano, ya que cuenta con formas particulares de asumir ésta y sus demás vivencias.

Desdichadamente, la mayoría de los trabajos de prevención que se han realizado, en el asentamiento, no le han dado mucha importancia al rol cultural en el comportamiento de las personas, por su desarraigo. Fue esencial diseñar intervenciones que fueran sensibles a las características culturales de los miembros de la comunidad, tanto en la prevención del comportamiento nocivo para el individuo, por ejemplo, fumar, consumo de alcohol, abuso de sustancias, etc., de cómo también en la promoción de comportamientos que mejoraran su salud. Así mismo, se habló de diseñar una intervención para mejorar el estado de salud mental de la comunidad, aliviando la depresión o, aún mejor previniendo el inicio de entidades patológicas.

La salud humana de los habitantes de “La Esperanza” sigue viéndose menoscabada por muchos factores ambientales; por eso el programa de salud, las actividades realizadas, y detalladas en el cronograma de actividades ya descrito, y la Cartilla de Educación Sanitaria, contribuyeron a que se establecieran nuevos compromisos e hizo hincapié en el enfoque participativo y en el importante papel de las autoridades locales y de la totalidad de la comunidad en la lucha contra los problemas sanitarios y ambientales de ésta zona.

Al tabular los diferentes productos de comunicación con la comunidad, se encontraron algunos factores que favorecen la aparición de enfermedades infectocontagiosas, en “la Esperanza”, como la diarrea, la gripa e infecciones respiratorias agudas; estos factores son:

- Las condiciones de pobreza en general.
- El ambiente sanitario.
- Bajo nivel educativo.
- El desconocimiento de las normas básicas de higiene.

Se encontraron concepciones erróneas e ideas confusas con respecto a temas tan importantes como la alimentación (lactancia materna y alimentación balanceada),

preparación del suero casero para hidratación, terapia respiratoria en asma y esterilización del agua.

Las madres asistían a las entrevistas, en grupo, motivadas por la opción de encontrar un médico gratuito que les pudiera resolver sus problemas médicos y además les obsequiara los medicamentos, pero la asistencia a las convocatorias fue irregular y careció de constancia.

El trabajo comunitario en salud y medio ambiente se hizo con énfasis en educación y promoción de hábitos de vida saludables para prevenir la mayor parte de las enfermedades, que presenta la población, (como son las diarreicas agudas, infecciones respiratorias y alérgicas).

Es fundamental el concurso del Estado para mejorar la calidad de vida de estas personas apoyando y ejecutando proyectos de servicio público, por ejemplo creando un Centro de Salud Comunitario.

El SISBÉN debería garantizar el concurso en iguales condiciones a los servicios de salud, para garantizar: una cobertura completa en vacunación según las directrices del Sistema Nacional de Salud; un control cuidadoso de la mujer gestante y asistencia médica oportuna a la población infantil, apoyando programas de crecimiento y desarrollo para prevenir desnutrición, retardo psicomotor y sociocultural.

16.1.4 En la educación ambiental

Una acción prioritaria que se realizó en la comunidad de “La Esperanza” fue la sensibilización de la colectividad frente a sus imaginarios y creencias.

Se realizaron campañas de Educación Ambiental dirigidas a generar una actitud favorable por parte de la comunidad, para mejorar el servicio de recolección y facilitar la recuperación de materiales a través de la separación de los desechos sólidos domiciliarios.

En la comunidad de “La Esperanza”, como propuesta de trabajo comunitario, se formaron distintos grupos y comisiones de fortalecimiento del medio ambiente y gestiones sanitarias para el desarrollo de acciones tendientes al cuidado de la vida de la comunidad y sus problemas barriales. De acuerdo a las acciones a desarrollar para conocer mejor la comunidad, cada grupo de trabajo eligió diferentes actividades y como resultado, Identificaron familias viviendo en lugares con aguas contaminadas; con algún familiar fallecido; con madres muy jóvenes.

- Diseñaron y publicaron afiches y volantes indicando como evitar la diarrea.
- Se repartieron afiches sobre el mosquito *Aedes Aegyptys*, transmisor del dengue.
- Confeccionaron un periódico mural en la caseta con toda la información sanitaria.
- Organizaron grupos para limpiar terrenos, aguas estancadas y recolección de basuras en terrenos abiertos.
- Efectuaron campañas para disposición final de las basuras mediante un relleno sanitario.
- Realizaron festivales para atraer a los padres menos interesados para informarles, sensibilizarlos, concientizarlos y comprometerlos en el trabajo comunitario.
- Enseñaron el manejo de la Cartilla
- Aprendieron a preparar el suero oral casero (SRO).
- Otros.

La comunidad de “La Esperanza”, a través de su grupo de trabajo, durante el período de intervención se propuso una modesta pero importante tarea: contribuir con su trabajo a crear un espacio para la expresión de experiencias a otras comunidades cercanas y acompañarlas consistentemente en su proceso de desarrollo, lo que supone también

una actitud de apertura al aprendizaje en un sentido de cambio por parte de quienes intervinieron en esta tarea.

El éxito que se logró con el programa de reciclaje dependió de la participación comunitaria, siendo el objetivo principal la formación en aspectos ambientales para lograr el hábito del reciclaje y la protección del medio ambiente, con especial énfasis en las nuevas generaciones, pensando en un desarrollo sostenible.

Las administraciones locales y los gobiernos centrales deben fomentar la recuperación general de los desechos reciclables a través de diversas medidas, como por ejemplo las que estimulan el mercado de productos reciclados, a través de centros de compras o acopios.

16.1. 5 En lo social

Las políticas ambientales que se vienen impulsando en el mundo, tienen como componente básico la participación comunitaria, entendida ésta como capacidad autónoma de reflexión, decisión y acción, en tanto que es la única estrategia que permite sensibilizar, motivar, concienciar y movilizar voluntades humanas en torno a la defensa del único hogar posible para el hombre, el único lugar común: el Planeta Tierra.

Pero además, sólo a través de estrategias de participación comunitaria es posible que el Estado y la sociedad civil lleguen a consensos que les permita actuar en concordancia real con los problemas, mediante procesos de retroalimentación que estén basados en el diálogo permanente, en la identificación y solución común del problema.

La necesidad de generar una formación integral del individuo a fin de lograr una sociedad progresista y más equilibrada, conduce a la implementación de reformas y adecuación de teorías y prácticas educativas que faciliten el mejoramiento de la vida individual y colectiva.

Lo anterior hace necesario desarrollar actividades que contribuyan al fortalecimiento, la sensibilización, identificación y apropiación de la comunidad hacia la búsqueda de soluciones de problemas ambientales para una mejor calidad de vida.

Es importante que un mayor número de personas tenga mínimo conocimiento de los problemas sanitarios, a fin que cada individuo empiece a hacerse responsable de su propia salud y actúe para protegerla y mejorarla; tanto la suya como la de los demás seres que lo rodean.

Así, las necesidades, limitaciones y potencialidades de las familias desplazadas por la violencia tienen que ser traducidas en políticas públicas y en estrategias de acción.

Para la solución de los problemas sociales en el asentamiento no se pensó exclusivamente en una redistribución económica, o en la multiplicación de ayudas como único mecanismo de intervención social. Bien al contrario, se pensó que el desarrollo de los procesos de acción comunitarios se producían fundamentalmente por el crecimiento de los niveles culturales de las personas y los grupos, entendiendo que una verdadera solución de los problemas sociales de "La Esperanza", debía suponer una combinación correcta de medios financieros y recursos culturales. En el fondo se trato de adoptar una política social que, siguiendo criterios de descentralización, permitieran contextualizar los procesos de intervención social en la comunidad sin perder el carácter globalizador integral y polivalente que debe caracterizarlos.

En el trabajo y diseño de intervención, en el asentamiento de "La Esperanza", fue imprescindible conceder un mayor protagonismo a la educación, en particular desde criterios psicopedagógicos sociales que valoren en cada persona, y por extensión, en la comunidad, el sentido dialéctico que corresponde a su doble condición de sujeto y objeto, de los procesos de cambio social como expresión de una sociedad que educa y se educa desde el presente, con criterios de una formación integral que no puede

inhibirse ante la perspectiva de un mundo que se globaliza; y para el cual, más que nunca, el desafío consiste en acertar con los límites, no sólo geográficos, que las comunidades han de borrar o trazar para educarse o aprender a ser, como sujetos y objeto de su propio desarrollo y contribuir así al cambio de actitud.

El desarrollo de la comunidad, que se logró despertar, se consiguió con el diseño y ejecución de proyectos de trabajo y desarrollo comunitario, bien fundamentados teóricamente, con un enfoque integral de la problemática global y específica, que enfrentaba el grupo de personas con las cuales se trabajó, y que permitieron una continua y enriquecedora interacción con la comunidad en un proceso de construcción de conocimiento permanente y compartido.

Gracias a ese trabajo pedagógico de construcción de conocimiento, y para que no se pierda este esfuerzo comunitario, deben promoverse actividades de desarrollo social y económico con capacitación en áreas específicas para la creación de microempresas, con apoyo técnico y financiero; educar y capacitar a la comunidad de manera permanente y dinámica en emprendimiento, espíritu empresarial, solidaridad, cooperación y colaboración con la participación activa de todos los integrantes del equipo de trabajo base, que queda después de la intervención.

La tarea comunitaria en cualquiera de sus niveles, no puede concebirse como un proceso totalmente lineal y sin rupturas, como pretende revelarse frecuentemente en la publicación de reportes de interacciones, que se limitan sólo a dar cuenta de los aspectos formales del proceso.

En esta perspectiva, las acciones del agente de cambio, involucran su propia subjetividad: su historia familiar, social, sus ideologías, su posición de clase, sus miedos, angustias, contradicciones, percepción de sí mismo y del mundo en que vive. En una palabra, en la acción de intervención, está implicada la vida cotidiana del agente

de cambio en este caso el Psicólogo Social Comunitario que con frecuencia viene a ser profundamente trastocado y cuestionado en este proceso.

Los resultados que se reportan de esta experiencia son de carácter cualitativo; están también marcados por la subjetividad, pero no por eso son menos reales; son productos de la observación, del conocimiento cercano de la realidad y de la interacción permanente del equipo de trabajo con la comunidad misma quien expresa los resultados en los siguientes términos: Cambios en la autoestima, cambios en los niveles de comunicación, cambios en el sentido comunitario y de grupo, cambios en la percepción de sí mismos y mismas y de su realidad y cambios en las nociones básicas de la prevención y el manejo de las enfermedades infectocontagiosas y alérgicas y cambios en la percepción del medio ambiente.

El enfoque sistemático, proporciona elementos teóricos que conjugados con el tratamiento afectivo a la comunidad, se constituyen en importantes herramientas para la resolución de la problemática.

Para brindar un trabajo efectivo a la comunidad, no es necesario grandes inversiones en infraestructura, en logística, en equipo humano. La cobertura se hace mayor y más efectiva, cuando se hace con afecto.

El fin de los trabajos de intervención, no es resolver un problema en particular, sino ayudarles a desarrollarse de tal manera que puedan afrontar el problema presente y ulterior de forma adecuada.

En las personas existe una gran necesidad de ser escuchados y cuando se siente afectividad en el receptor, se generan más fácilmente mecanismos de solución.

La mayoría de las organizaciones se encuentran hoy acometiendo cierto número de proyectos como parte de su esfuerzo de cambio... pero la clave para el esfuerzo del

cambio es no atender a cada pieza por separado; es conectarlas y balancearlas a todas.

Como citaría el Dr. Enrique Pichón Riviére, “es necesario ayudar a establecer los problemas y objetivos que la misma comunidad tiene funcionando en su seno, y favorecer para que sus integrantes tomen conciencia de sus actitudes y de sus posibilidades como seres humanos”.

17. RECOMENDACIONES

Durante el trabajo en “La Esperanza” debo confesar que sentí miedo y angustia de no tener claro cual era mi papel como profesional frente a la problemática... Según mi experiencia, y la de otros egresados, considero que se hace necesario una mayor preparación académica en la praxis al estudiante, para que en ésta, pueda enfrentar adecuadamente los procesos de intervención. Por esto me permito hacer varias recomendaciones:

- Un mejor acompañamiento y evaluación paso a paso de la intervención por parte de la universidad conjuntamente con la agencia de practica.
- Reconocer desde la Psicología Social Comunitaria la importancia que tiene el medioambiente en los procesos psicosociales.
- Unificar los términos que debe manejar un profesional en trabajos de intervención.
- Convertir los trabajos de grados en la carta de presentación para las agencias de prácticas, trabajos que estén relacionados con la futura labor del practicante.
- Desarrollar una metodología de trabajo propia para el área de intervención en consulta.
- Diseñar diversos enfoques para la carrera, que estando fundamentados en el enfoque sistemático, amplíen las posibilidades de intervención del profesional en el

desarrollo psicosocial y comunitario, tal como se propone en esta sistematización, uno de ellos podría ser el trabajo afectivo y efectivo en la intervención comunitaria.

- Los programas de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad y Campañas de Educación Ambiental, deben fundamentarse sobre la cultura de la comunidad, por consiguiente se requiere de procesos investigativos previos, que apunten hacia la interpretación, argumentación de sentido y teorización sobre este tema.
- Una de las principales preocupaciones de la Universidad debe ser enfocada a emprender acciones dirigidas al contacto con la comunidad en general, familias, empresas, comunidades universitarias, entes estatales, pues en ellas está la razón de ser de nuestra intervención psicosocial.
- La Universidad debe motivar a sus futuros profesionales en psicología Social Comunitaria. Evolucionar con esquemas más dirigidos hacia la praxis que faciliten y dinamicen el proceso de intervención a través del ciclo investigación –desarrollo- intervención- sostenibilidad del proyecto. Y así formar profesionales capaces de actuar como agentes solucionadores de problemas, creativos, con espíritu emprendedor y de liderazgo, con inventiva y creatividad.
- Igualmente suscribir convenios entre universidades y otras entidades y/o agencias de prácticas, con el fin de facilitar el intercambio de conocimiento y de las diferentes técnicas.
- Como también, crear grupos de apoyo y asesoría para los profesionales egresados y estudiante. Estos grupos podrán organizar el banco de ideas al cual puedan no solo acudir los estudiantes con expectativas, si no poder ofrecerlos a los diferentes entes estatales y organizacionales en los cuales han sido formulados.

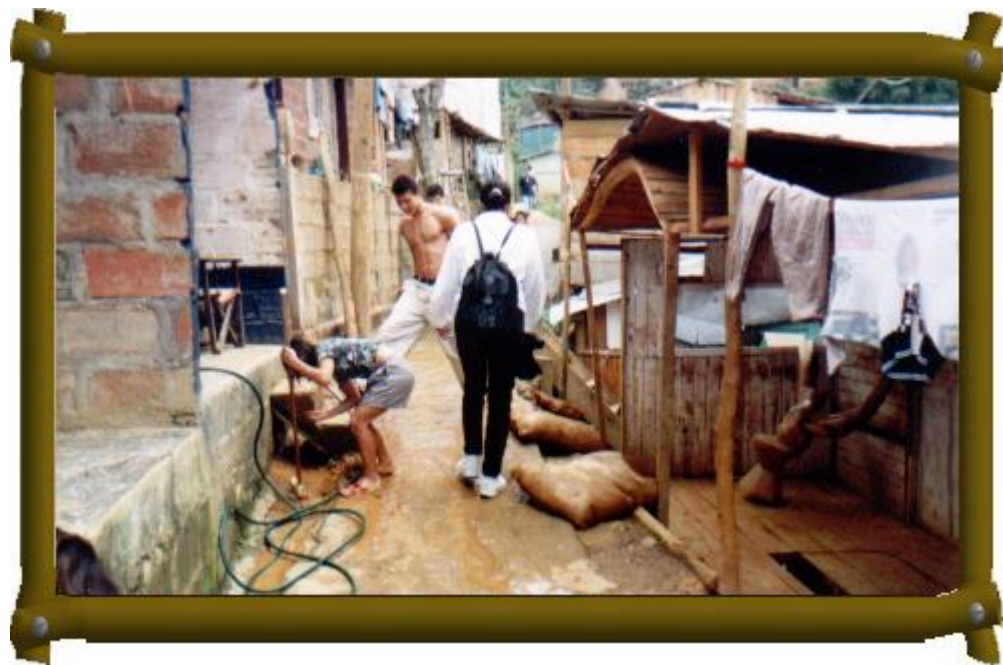
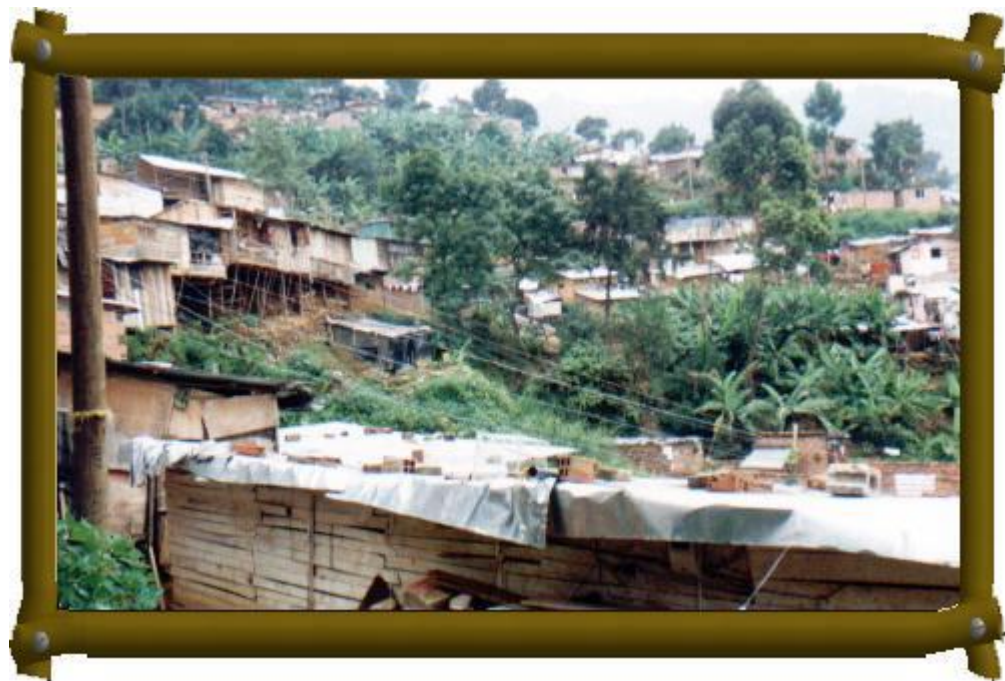
18. CONCLUSIONES DEL PROCESO

- Se alcanzó mayor y mejor participación de las mujeres y jóvenes, en la solución de los problemas ambientales, al igual que la sensibilización en su quehacer para mejorar su calidad de vida y la salud psicosocial.
- Se logró conscientizar a la comunidad en el buen manejo del entorno, dando permanencia y continuidad, incorporando técnicas, ideas, conocimientos, y normas mediante las charlas, conversatorios, talleres y sobre todo con la cartilla sanitaria.
- Se desarrollaron e implementaron una serie de medidas para el control de situaciones estresantes. Mediante las técnicas de relajamiento, meditación y el ejercicio y/o actividades deportivas/recreativas.
- Desarrollaron aptitudes y actitudes para comprender las interrelaciones entre el Ser Humano, su cultura y su medio biofísico.
- Algunos estudios han resaltado la alta incidencia de trastornos psicosociales como consecuencia de la experiencia traumática, y la importancia de la atención psicosocial. No se ha evaluado lo suficiente el trauma psicológico y social que está produciendo el desplazamiento, especialmente en los niños (la mitad del colectivo).
- La identificación de los beneficios del buen manejo del medio ambiente, ha conducido a una reflexión sobre los derechos y las responsabilidades que con respecto al entorno natural tiene el hombre a través de los diferentes grupos sociales.

- Al indagar sobre el impacto que los factores problemáticos ocasionan en la vida de la comunidad, se encontró que la malnutrición y las enfermedades transmitidas se ocasionan por los bajos niveles de saneamiento ambiental e higiene personal. Por lo anterior fue necesario desarrollar actividades que contribuyeran al fortalecimiento, sensibilización, identificación y apropiación de la comunidad en la búsqueda de problemas ambientales, teniendo cada uno de los habitantes de “La Esperanza”, un mínimo conocimiento de los problemas sanitarios, a fin de que cada individuo empiece a hacerse responsable de su propia salud y actúe para protegerla y mejorarla, tanto la suya como la de sus vecinos.
- El buen manejo de basuras y desechos sólidos y líquidos domiciliarios de “La Esperanza”, se está logrando mediante la creación de unidades ambientales que realizan campañas de educación sobre la necesidad de proteger el medio, recomendando y promoviendo técnicas de manejo, recuperación y separación de los diferentes desechos, tal como se explica en la cartilla sanitaria.
- En la comunidad de “La Esperanza”, como propuesta de trabajo comunitario, se formaron distintos grupos y comisiones de fortalecimiento del medio ambiente y gestiones sanitarias para el desarrollo de acciones tendientes al cuidado de la vida comunitaria y sus problemas barriales. De acuerdo a las acciones a desarrollar para conocer mejor la comunidad, cada grupo de trabajo eligió diferentes actividades y como resultado, se espera mejorar su calidad de vida.
- Una acción prioritaria que se realizó en la comunidad de “La Esperanza” fue la sensibilización de la colectividad frente a los problemas derivados por las conductas inapropiadas y los malos hábitos en el manejo ambiental.
- Considero que debemos aprovechar creativa y operativamente en todos los espacios posibles en donde las personas y las comunidades se sientan convocadas, para trabajar con ellas en tareas preventivas.

TABLA DE ANEXOS

Barrio "LA ESPERANZA"



ENCUESTA DIRIGIDA A LOS HABITANTES DEL BARRIO “LA ESPERANZA”

OBJETIVO: Determinar las condiciones de saneamiento básico, que nos permitan generar procesos de intervención psicosocial que contribuyan al cambio de actitud.

Nombre: _____ Edad _____

Escolaridad _____ Hijos _____ Ingreso Familiar _____

- **Está satisfecho con los servicios públicos que posee el barrio.**

Sí _____ No _____ Por qué _____

- **Le gustaría mejorar su vivienda?** Sí _____ No _____

- **En su vivienda la basura es:**

Quemada ___ Enterrada ___ La tira al patio ___ Es recogida por el carro _____

- **Los miembros de su familia realizan las necesidades fisiológicas en:**

Inodoro _____ Patio _____ En papeles y tiradas a patios vecinos _____

- **Las relaciones entre ustedes y sus vecinos son:**

Buenas _____ Regulares _____ Malas _____

- **Usted ha colaborado en actividades conjuntamente con la acción comunal o el comité cívico para gestionar el mejoramiento del barrio?**

Si _____ No _____ Por qué _____

- **Considera que los miembros del Barrio participan activamente en las actividades programadas?** _____

- **Considera que la comunidad puede gestionar la solución de sus problemas.?**

Sí _____ No _____ Por qué _____

- **Estaría dispuesto a participar en la gestación para la solución de sus problemas?** Sí _____ No _____ Por qué _____
 - **Le parece que la comunidad del barrio “La Esperanza” debe cambiar sus condiciones de vida?** Sí _____ No _____ Por qué _____
-
- **Piensa que es el Estado quién debe solucionar los problemas que aquejan a la comunidad?**
Sí _____ No _____ Por qué _____

M.G

CRONOGRAMA DE FASES

FECHA	FASE	RECESO	ACERCAMIENTO	DIAGNOSTICO	SENSIBILIZACIÓN	INVESTIGACIÓN	INTERVENCIÓN	RESULTADOS EVALUACIÓN
AÑO 2000								
Jul-30	Acercamiento		█					
Ago-12			█					
Ago-20	Diagnostico			█				
Ago-28				█				
Sep-09	Sensibilización Participación y Desarrollo				█			
Dic-09					█			
Dic-10	CLAUSURA	█						
AÑO 2001								
Feb-24	Sensibilización Medio Ambiente							
Ago-26								
Sep-02	sensibilización del manejo Medio Ambiente y la salud psicosocial							
Oct-28								
Nov-03	Evaluación logros alcanzados							
Nov-24								
Dic-01	TERMINACIÓN							█

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL

Desde la psicología social comunitaria. ¿Cómo mejorar pautas de comportamiento y factores del medio ambiente, que influyen negativamente en la salud mental y calidad de vida de la comunidad de “La Esperanza”.

INTRODUCCIÓN

La siguiente es la propuesta de investigación e intervención sobre como mejorar pautas de comportamiento y factores externos que influyen negativamente en la salud mental y calidad de vida de la población, en la comunidad de “La Esperanza”.

Cabe destacar que la falta de vínculos genera el impacto en el deterioro ambiental, de acuerdo a las respuestas de la encuesta que se realizó en 2002, durante la etapa de diagnóstico.

Si bien es cierto que del desconocimiento o la superstición, no se desprenden por lo general hábitos de vida saludables, también es igualmente cierto que con muchos y profundos conocimientos se mantienen conductas de altísimo riesgo para la salud mental, tanto en ciertas ocasiones puntuales como en forma de pautas habituales de comportamiento. Ello es especialmente patente en los casos que, aún teniendo una buena información sobre los efectos del tabaco, el alcohol u otras drogas, no aseguran el no consumo de estas sustancias, esporádica o habitualmente.

Un buen trabajo educativo en pro de la salud mental debe incidir sobre las pautas de comportamiento, creando estilos de vida, coadyuvando a que el individuo tome conciencia de qué son los estilos de vida y cual es su incidencia en la salud mental, a medio y largo plazo.

Para ello es imprescindible, desterrar el concepto de salud entendida como no-enfermedad y pasar a comprender la salud como un estado dinámico complejo de bienestar físico, mental y social, que no consiste únicamente en la ausencia de enfermedad.

En esta propuesta se establece la incidencia que el fenómeno del medio ambiente tiene en el ámbito de la salud mental, las dificultades de convivencia que estas situaciones generan y que necesariamente influye en los comportamientos y actividades y que pueden dañarnos nuestro medio y nuestra calidad de vida.

JUSTIFICACIÓN

Los factores psicológicos, cognitivos, emocionales y motivacionales, propios de cada persona de acuerdo a su historia de vida personal y al ambiente sociocultural en que se han desarrollado, influyen de manera decisiva, tanto en el proceso de enfermarse, como en la prevención de la enfermedad y en la salud mental.

Los principales efectos psicológicos con relación a la salud mental se establecen a través de mecanismos como el estrés y la depresión, los cuales influyen sobre la salud, los estados de ánimo, hábitos, disminución del autoestima, sentimientos de culpabilidad, dificultad para concentrarse y hasta pensamientos suicidas. Estos, además del componente psicológico que le es propio, están determinadas por factores ambientales, sociales y conductuales, estilo de vida. Por eso se hace necesario, no solo indicar lo que se necesita para conservar el medio ambiente y lo que es necesario hacer cuando empieza a declinar, sino además, elevar las aspiraciones del individuo y de la comunidad hacia un mejor estado de salud mental, favoreciendo su desarrollo tanto físico como psíquico^[1].

Por ello ante las limitaciones del sistema para garantizar la cobertura básica y demanda creciente de la población, por mejores oportunidades de vida, cobra mayor

fuerza la situación ambiental de la comunidad, haciendo necesario sensibilizar y ofrecer pautas a las familias para la búsqueda de soluciones a los problemas que ellos mismos quieren resolver y estudiar.

Esta propuesta parte de las necesidades de la población involucrada en el cambio, se basa en la concepción activa de la misma, que involucra verdaderos procesos participativos, llevados a la práctica desde una propuesta potenciadora hacia una mejor actitud hacia el medio ambiente.

La acción del Psicólogo Social Comunitario en esta concepción quedaría definida como agente de cambio, liberando a la comunidad, en calidad de sujeto de la acción, para la identificación de las necesidades, la elección de vías para la acción y la toma de decisiones.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES:

Desarrollar una propuesta de intervención desde la psicología social comunitaria, sensibilizando sobre las pautas de comportamiento, los factores ambientales y su impacto psicosocial en la comunidad de "La Esperanza", para mejorar la calidad de vida y la salud mental

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Mejorar pautas de comportamiento, a través de talleres reflexivos, cuando los hábitos o costumbres individuales y sociales son inapropiados o peligrosos para la salud mental.

- Mediante procesos participativos y pedagógicos, reconocer los efectos ambientales que influyen negativamente en la salud mental de la comunidad.
- Desde el punto de vista pedagógico, realizar una cartilla preventiva, para lograr que los individuos y los grupos organizados de la comunidad acepten la salud mental como un valor fundamental. Asumir responsabilidades y control de circunstancias y condiciones que la afecten.

MARCO CONCEPTUAL

Comportamiento Humano

Como especie, el género humano es gregario, pasa la vida en compañía de otros seres de la misma especie. Se organiza en varias clases de agrupamientos sociales, como hordas nómadas, pueblos, ciudades y naciones, dentro de los cuales trabaja, comercia, juega, se reproduce e interactúa de diferentes formas. A diferencia de otras especies, combina la socialización con cambios deliberados en el comportamiento y organización sociales a través del tiempo. En consecuencia, las pautas de sociedad humana defieren de un lugar a otro, de una era a otra y de una cultura a otra, haciendo del mundo social un medio muy complejo y dinámico. El conocimiento de la conducta humana proviene de muchas fuentes. Los científicos sociales estudian el comportamiento humano a partir de una variedad de perspectivas culturales, políticas, económicas y psicológicas, haciendo uso de enfoques cualitativos y cuantitativos. Buscan patrones consistentes de comportamiento individual y social, y proponen explicaciones científicas de ellos. En algunos casos, tales patrones pueden parecer obvios una vez que se señalan, aunque pueden no haber sido parte de la manera en que la mayoría de las personas conceptualiza el mundo de un modo consciente. En otros casos, las pautas, como lo ha revelado la investigación científica, pueden mostrar que las creencias añejas sobre ciertos aspectos del comportamiento humano son incorrectas.

Las ciencias sociales son un conjunto de disciplinas que examinan el comportamiento humano desde una perspectiva diferente y con técnicas, modos de expresión e historia particulares. Las ciencias sociales emplean el método científico para investigar fenómenos sociales, empleando técnicas cualitativas y cuantitativas.

La finalidad de los objetivos es que la población de la Esperanza comprenda el comportamiento social humano, y fortalezca acciones que contribuyan a mejorar su entorno, la salud mental y la calidad de vida. En la vida cotidiana rara vez es indispensable el conocimiento científico para guiar las acciones sociales.

Efectos culturales sobre el comportamiento

Una de las cuestiones medulares de la existencia humana se relaciona con la forma en que interactúan la herencia genética, la herencia social y la experiencia cotidiana para hacer que la gente sea lo que es. ¿Cuánto control tiene los individuos sobre lo que llegan a ser? La conclusión es que la genética y la cultura interactúan de maneras muy complejas para influir sobre lo que pueden llegar a ser los individuos, pero la diversidad de posibilidades es tan grande que en gran medida cada persona conforma su propia vida.

A considerar el impacto de la cultura sobre el comportamiento humano, uno de los asuntos más delicados es el de la clase social. Históricamente la clase en la que nacen las personas ha determinado lo que pueden ser sus vidas, aunque en el mundo actual son más importantes los conocimientos, el poder, la profesión y otros factores en relación con la procedencia, para determinar el nivel social. Aun cuando hay mayor movilidad entre las clases, la influencia del estado al nacer continúa siendo un factor de importancia. Con frecuencia los analistas clasifican a los ciudadanos como de clase baja, media, media alta y alta, y a veces llegan a proponer más divisiones. Hay que comprender que cada quien puede sentirse orgulloso de sus propios orígenes culturales

sin tener que denigrar a otras culturas. Los prejuicios religiosos, raciales, lingüísticos y nacionales están a veces profundamente arraigados y no es fácil erradicarlos, pero al menos pueden darse cuenta de que esas actitudes son parte de la herencia cultural de cada quien, y pueden familiarizarse con los efectos de esas actitudes sobre el comportamiento humano, esto puede contribuir a mejorar la toma de decisiones personales y públicas.

La Pedagogía Ambiental.

Aunque el término “pedagogía” es relativo al arte de enseñar a los niños, es universalmente aceptado como la ciencia de educar –no solamente a ellos- y encierra, en cuanto a lo “pedagógico”, el método de la enseñanza, con todo lo que ello conlleva. Y si a este concepto le adherimos el de “ambiental”, relativo al medio en que vivimos, nos encontramos inmersos en un gran concepto que nos indica el camino para lograr propósitos de conservación, mediante la formación de criterios, transformando las actitudes frente a la relación que tenemos los seres humanos con nuestro entorno. A esto lo llamamos relación sociedad, naturaleza y cultura.

Para llegar a este logro es necesario involucrar dentro de este proceso el ingrediente ético – axiológico que nos permite actuar bajo ciertas normas y valores, fundamentales para nuestra vida en sociedad.

Visualizamos una quimera, una luz al final del sendero, cuando nos referimos al comportamiento esperado del ser frente al entorno: Un hombre con criterios éticos de respeto por la naturaleza, necesarios para la pervivencia de todas las especies en una armonía especial, la misma que nos da el ecosistema natural.

Es a través de elementos pedagógicos y conceptos ambientales que llevaremos el mensaje; es con la construcción de modelos sistemáticos de complejidad en donde la inter y la transdisciplinariedad, deben procurar abarcar muchos de los criterios socioambientales, para allegar un beneficio en lo académico.

METODOLOGÍA

INVESTIGACIÓN ACCIÓN EDUCATIVA

El factor fundamental en la investigación es resolver problemas y para eso se necesita tener actitudes, compromisos y responsabilidades, los cuales permitirán un buen desarrollo de éste. Existe una técnica que a nivel internacional se ha implementado como es la revisión del estado del arte, que es simplemente la revisión de literatura relacionada con el tema que existe, para realizar aportes sin ignorarlo.

La toma de apuntes o diario de campo es muy importante, hay que escribir cualitativamente todo lo que se hace, para comparar con lo que se hace mañana. Otro aspecto importante en el investigador es la crítica. El investigador debe saber criticar y acogerse a la auto crítica, Karl Copers uno de los exponentes más importantes del racionalismo crítico, en una conferencia nacional en Turinca, Alemania, habla sobre los doce puntos del intelectual y de ellos, siete son relacionados a la crítica y la importancia de ésta en el investigador. Algunos de estos puntos son: Siempre debemos estar seguros de asumir nuestros errores, ya que estamos expuestos a cometerlos. Hay luces y sombras, tener una postura autocrítica. Debemos aceptar y aprender de nuestros errores y que ellos nos hagan crear conciencia de que hasta los más grandes científicos en la historia han cometido errores, es siempre inevitable cometerlos.

Existen varios métodos de investigación. El método Positivista, el cual es tomado de las ciencias naturales. El experimental, en él se basan la física, la química, la biología etc. Este método fue tomado en el año 1830. En él se plantea que todas las formas de vida, todos los sucesos de la historia tienen unas reglas específicas, lo que hay es que descubrirlas. Este método utiliza como eje referencial la estadística.

El método cualitativo maneja varias tradiciones distintas y cuenta con varias técnicas que son diferentes a otras tradiciones, como el intranginismo simbólico, la psicológica – ecológica, la antropología política y la heliografía. Este método es también llamado de

acción social, el cual es más comprensivo, educativo e investiga sobre los valores, actitudes y creencias de las personas.

La gran diferencia entre los métodos cualitativo y positivista, es que el segundo busca una explicación de los fenómenos por intermedio de sus causas, comprensión de los fenómenos naturales y sociales, cómo se dan en un sitio determinado y un momento determinado. Es comprender más que una explicación.

Existe cierto consenso entre los teóricos de la pedagogía sobre el objeto central de esta disciplina, asumida como el método de enseñar y formar, es decir, todo lo relacionado con estrategias formativas y métodos de enseñanza. Bruner, en su obra "La importancia de la educación", documento editado en 1973, preocupado por el escaso progreso que ha tenido la pedagogía como ciencia, comenta cómo la Psicología unida a la ciencias biológicas, ha mostrado un incremento cada vez más poderoso.

Paradigma Cualitativo

El objetivo del paradigma en que se apoya la investigación cualitativa es el de proporcionar una metodología de investigación que permita comprender el complejo mundo "de la experiencia vivida desde el punto de vista de las personas que la viven".⁴ De ahí que el objetivo principal del investigador sea el de interpretar y construir los significados subjetivos que las personas atribuyen a su experiencia. La investigación cualitativa trata, por tanto, del estudio sistemático de la experiencia cotidiana. Tradicionalmente se consideraba útil para el trabajo descriptivo o exploratorio de antropólogos y sociólogos. No obstante, el desarrollo metodológico de los últimos veinte años ha abierto las posibilidades que van desde la descripción pura a la generación de teorías en diversos niveles.

Los datos para el estudio de casos pueden ser recogidos mediante observaciones, entrevistas, documentos, etc. A lo largo de un período de tiempo que permita almacenar gran cantidad de información.

HISTORIA DE VIDA

En las metodologías cualitativas, las historias de vida constituyen una técnica narrativa de obtención de información muy importante. Una historia de vida desde el punto de vista metodológico, es la narración de las experiencias de vida de unas personas de un grupo humano o colectivo social. Es un relato autobiográfico inducido por el investigador mediante entrevistas sucesivas, con el propósito de mostrar un testimonio subjetivo de una persona. En él se recogen acontecimientos como valoraciones que dicha persona hace de su propia existencia.

En estas narraciones se proyectan los valores humanos y los patrones culturales de determinada cultura. El interés de las historias de vida, es narrar los acontecimientos nuevos.

MÉTODO DE INVESTIGACIÓN ETNOGRÁFICA

La etnografía es un método de investigación aplicado en el estudio de una unidad social concreta. Exige del investigador la permanencia en el lugar en que tiene lugar la acción, pero de modo que su presencia afecte lo menos posible la conducta del colectivo investigado. El estudio presenta un marcado carácter evolutivo, pues en lugar de partir de hipótesis previas, éstas van apareciendo en la medida en que se avanza en la indagación.

Lo anterior requiere que el investigador pueda ser "asimilado" por la comunidad en estudio, lo cual conduce a modificar sus costumbres, expresiones y otros aspectos que puedan provocar su rechazo.

Objeto de la investigación etnográfica pueden ser los diversos grupos: una familia, un grupo de clases, un colectivo de trabajadores, una cooperativa de campesinos, una comunidad, entre otras muchas en que se pretende analizar críticamente la cultura, la estructura social, las conductas, modos de vida, etc, con un enfoque interpretativo.

DIAGNOSTICO DOFA

Es una técnica ampliamente difundida. Planea el análisis situacional a través de dos dimensiones, una interna y otra externa. En la interna se estudian las fortalezas y debilidades que tiene la situación o grupos dados. Y en la externa, se analizan las amenazas que provienen del entorno, así como las oportunidades que ofrecen. (D. O. F. A)

Para el caso del estudio de situaciones ambientales, se recomienda aplicar esta técnica, pero en su versión modificada en la cual se le agregan a los elementos diagnósticos algunas alternativas estratégicas.

CUERPO DE TALLERES

Ver talleres en Anexo

Ver Cartilla en Anexo

BIBLIOGRAFÍA

Documento cedido por: Jorge L. Castillo T. Comentarios al email: CiberCrazy5000@yahoo.com.mx.

Rockwell, Elsie (1980)., “ La relación entre etnografía y teoría de la investigación educativa. Taylor, S. J. y Bogdan, R. (1986). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. La búsqueda de significados, Buenos Aires, Editorial Paidós, 1995.

Bertely Busquets, María. Conociendo nuestras escuelas, un acercamiento etnográfico a la cultura escolar, Colección Maestros y enseñanzas, Editorial Paidós, 1era edición 2000, México D.F.

Pérez Serrano, Gloria. Modelos de investigación cualitativa en educación social y animación sociocultural. Aplicaciones prácticas, Narcea, España, 2000.

TALLER No 1

GRUPO:	“La Esperanza”
LUGAR:	Caseta Comunal de “La Esperanza”
TIPO DE ACTIVIDAD:	Taller
REUNIÓN:	Marzo 31 de 2001 3:00 a 6:30 p.m.
PARTICIPANTES:	26 personas
EDADES:	Entre los 13 y 48 años
TEMA:	Causas físico ambientales que provocan estrés. Su manejo.

OBJETIVO:

Conocer y aprender a manejar las diferentes condiciones ambientales que generan estrés en la comunidad.

Evaluación

Un principio esencial es que el comportamiento de las personas y el ambiente son elementos indispensables, por lo que es necesario conocer cómo se influyen mutuamente. Un aspecto importante es tomar en consideración qué tipo de opciones nos permite realizar un determinado diseño del entorno.

Estas necesidades generan consecuencias en la comunicación interpersonal: egocentrismo, agresividad, individualidad e indiferencia. Problemas de Salud: angustia, estrés, afecciones respiratorias, de piel y hasta la muerte de las personas. La contaminación visual: destrucción del paisaje rural. Al no existir condiciones favorables para la satisfacción de las necesidades primarias, es difícil que se puedan dar buenas relaciones de convivencia con sus congéneres y el medio.

TALLER No 2

GRUPO:	“La Esperanza”
LUGAR:	Caseta Comunal de “La Esperanza”
TIPO DE ACTIVIDAD:	Taller - Lúdico
REUNIÓN:	Junio 24 de 2000 3:00 a 6:20 p.m.
PARTICIPANTES:	16 personas
EDADES:	Entre los 12 y 45 años
TEMA:	Hogares Saludables.

OBJETIVO:

Adquirir una visión unificada de un medio ambiente doméstico saludable.

EVALUACIÓN:

El taller contribuyó a identificar algunos de los problemas sanitarios de la comunidad. Del mismo modo, mediante la comprensión e interpretación de la realidad se generaron alternativas de acción pertinente a fomentar hábitos mas sanos en lo que se refiere a los alimentos, a la higiene personal y al medio ambiente, fomentando el espíritu comunitario, lo que implicó la comprensión y la importancia que tiene el cuidado y el mejoramiento del medio para elevar la calidad de vida.

TALLER No 3

GRUPO:	“La Esperanza”
LUGAR:	Caseta Comunal de “La Esperanza”
TIPO DE ACTIVIDAD:	Sociodrama
REUNIÓN:	Octubre 7 de 4:00 a 6:00 p.m.
PARTICIPANTES:	18 personas en promedio
EDADES:	Entre los 8 y 45 años
TEMA:	Ejercicio sobre El Conflicto en la Vida
OBJETIVO:	Diferenciar problemas de las personas, paciencia, género, escucha activa.

CONCLUSIONES:

“El conflicto es un forma de conducta competitiva entre personas o grupo. Ocurre cuando dos o mas personas compiten sobre objetivos o recursos limitados percibidos como incompatibles o realmente incompatibles” Kenneth Boulding; “ Situación social en la cual un mínimo de dos partes pugnan al mismo tiempo por obtener el mismo conjunto de recursos que puede o no ser escasos” Peter Wallensteen.

TALLER No 4

GRUPO:	“La Esperanza”
LUGAR:	Caseta Comunal de “La Esperanza”
TIPO DE ACTIVIDAD:	Presentación – “Rompiendo del Hielo”
REUNIÓN:	Agosto 20 de 4:00 a 6:00 p.m.
PARTICIPANTES:	15 personas en promedio
EDADES:	Entre los 8 y 45 años
TEMA:	Reconocimiento de los compañeros
OBJETIVO:	Acercamiento a los compañeros y reconocimiento de nuestro cuerpo.

CONCLUSIONES:

Desinhibe, permite acercarse a otro. Nos ayuda a comprender otras culturas desde sus saberes latentes. Nos da la posibilidad de una buena comunicación y trabajo en equipo.

TALLER No 5

GRUPO:	“La Esperanza”
LUGAR:	Caseta Comunal de “La Esperanza”
TIPO DE ACTIVIDAD:	Taller-Socialización
REUNIÓN:	Agosto 5 de 2000 3:00 a 6:00 p.m.
PARTICIPANTES:	23 personas en promedio
EDADES:	Entre los 12 y 45 años
TEMA:	Autorreconocimiento.

OBJETIVO:

Rescatar la importancia de autorreconocernos, para fortalecer aquellas actitudes que nos benefician en la convivencia con nosotros mismos y con los demás y tratar de mejorar aquellas que son de carácter negativo para lo mismo.

CONCLUSIONES:

Las asistentes tienen la tendencia a rescatar de ellas el lado negativo que poseen. Le dan mucha importancia al hecho de ser mujer y le dan mucho valor a sus senos por la importancia de estos para la alimentación de los hijos y como rasgo diferenciador del género masculino.

El lenguaje comparativo puede aportarle elementos para lograr una buena imagen de si mismo y un gran amor.

El autorreconocimiento es un proceso de observación interior que desarrolla la habilidad de formar una versión verídica de uno mismo. Para así lograr conocer nuestras habilidades, destrezas, debilidades, emociones, los sueños y aspiraciones; el reconocimiento del propio carácter, de la personalidad, de los vínculos entre la mente, la acción y la emoción.

TALLER No 6

GRUPO:	“La Esperanza”
LUGAR:	Caseta Comunal de “La Esperanza”
TIPO DE ACTIVIDAD:	Taller
REUNIÓN:	Agosto 28 de 2000 3:00 a 6:15 p.m.
PARTICIPANTES:	25 personas
EDADES:	Entre los 17 y 45 años
TEMA:	La Participación.

OBJETIVO:

Reflexionar sobre la participación y lo que esta implica para la comunidad del sector.

CONCLUSIONES

El taller fue muy productivo, cuando se inició ubicando los sitios de participación, la mayoría identificaron sus hogares, luego las instituciones, sitios y personajes; como son sus maridos, hijos, padres, Pastoral Social, la caseta etc.

Con respecto a los conceptos de los temas trabajados, se tienen ideas valiosas pero al llevarlos al campo de la Participación se reflejan falencias.

En cuanto a la organización el grupo esta muy dividido, pero muy dispuesto a aprender para mejorar la Participación y poder mejorar su Calidad de Vida.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

FECHA	TEMA-ACTIVIDAD
PARTICIPACIÓN Y DESARROLLO HUMANO	
Julio 30- 00	Presentación ante la comunidad de “La Esperanza” por Pastoral Social.
Agosto 12-	Conversatorio
Agosto 13	Visita Domiciliaria
Agosto 19	Visita Domiciliaria
Agosto 20	Presentación “rompimiento del hielo”. Taller reconocimiento de los compañeros. Reconocimiento de nuestro cuerpo.
Agosto 28	Taller : La Participación.
Septiembre 9	Grado de Participación en actividades comunitarias.
Septiembre 16	Taller: Valores. Ejercicio sobre los valores.
Septiembre 23	Celebración Amor y Amistad- Amigo Secreto

Octubre 7	Sociodrama: Ejercicio sobre el conflicto en la vida
Octubre 14	Taller: Organización, para salir adelante
Octubre 22	Integración: Actividad de campo en Girardota. Experiencia y consolidación de grupo de mujeres.
Octubre 29	Conversatorio: Retrospectiva del trabajo realizado hasta ahora. Evaluación
Noviembre 5	Experiencias en la formación y consolidación del Grupo de Mujeres.
Noviembre 12	Taller: El individuo dentro del grupo.
Noviembre 19	Calidad de Vida y Liderazgo
Noviembre 26	Taller: Conversatorio, cómo mejorar las relaciones intrafamiliares consigo mismo y con la comunidad.
Diciembre 2	Presentación de un problema y conciliación. Actividad de integración, sancocho, natilla, buñuelos.
Diciembre 3	Taller: Negociación y Solución Pacífica de Conflictos.
Diciembre 9	Cotidianeidad en la Representación Social
Diciembre 10	Clausura: actividades año 2000.

MEDIO AMBIENTE Y MORBILIDAD	
Febrero 24/01	Conversatorio. Iniciación actividades año 2001
Marzo 4	La Comunicación. Programación Neurolingüística
Marzo 11	¿Qué es el medio ambiente?. Legislación colombiana
Marzo 18	Entorno y medio ambiente de “La Esperanza”
Marzo 25	Condiciones psicosociales en un medio ambiente inadecuado.
Marzo 31	Causas físico- ambientales que provocan estrés .Su manejo.
Abril 7	Salud psicosocial
Abril 28	Determinar conductas inapropiadas, y malos hábitos ambientales.
Mayo 6	Actividad económica: Empanadas
Mayo 12	Celebración Día de la madre.
Mayo 20	La importancia de los valores y su explicitación en la educación por la paz y la vida en un medio sano.
Junio 3	Contaminación por gases. Desechos industriales. Sónica. Polución
Junio 9	Contaminación por desechos sólidos y líquidos domiciliarios
Junio 17	Taller: Identificación de los factores contaminantes en “La Esperanza”.

Junio 24	Taller lúdico: Hogares saludables.
Julio 1	Conversatorio. Socialización de la encuesta trabajada hace ocho días.
Julio 8	Mecanismos de participación en la solución de los problemas ambientales.
Julio 15	Charla: Reciclaje ¿porqué? , ¿cuándo?, ¿quiénes?. El reciclaje fuente de ingresos.
Julio 22	Taller: Elaboración de papel ecológico. Tarjetas, señaladores, etc.
Julio 29	Actividad económica: Bazar.
Agosto 5	Taller socialización: Autoreconocimiento
Agosto 12	Crecimiento personal. Autoestima.
Agosto 19	Salud por encima de todo.
Agosto 26	Actividad de integración: Frijolada.
Septiembre 2	Encuesta sobre endemias en el asentamiento.
Septiembre 9	Conversatorio: Socialización de la encuesta.
Septiembre 16	Celebración del Día el amor y la amistad.
Septiembre 30	Enfermedades endémicas en el asentamiento "La Esperanza
Octubre 6	Dengue. Mosquito Aedes Aegypti. Roedores. Insectos.

	Arácnidos. Parásitos.
Octubre 14	Conversatorio: Estado nutricional de la comunidad de “La Esperanza”
Octubre 21	Taller: Atención en salud y educación. Estimulantes, medicamentos, bebidas.
Octubre 28	Taller-Conversatorio: Manejo apropiado de los desechos sólidos y líquidos domiciliarios.
Noviembre 3	Conversatorio: De qué nos apropiamos en el proceso de intervención.
Noviembre 10	Conversatorio: Revisión de cartilla sanitaria con la comunidad y explicación de su manejo.
Noviembre 24	Conversatorio: Evaluación y socialización de la experiencia.
Diciembre 1	Despedida

BIBLIOGRAFÍA

- ACERO A., Efrén. Los Informes Científicos. Manual para Presentación. Fondo Educativo Panamericano. Santafé de Bogotá D.C., 1998
- ACOSTA Ayerbe, Alejandro. Contexto Internacional. Análisis de la coyuntura internacional a nivel social, económico y político. Maestría en Educación y Desarrollo Humano. Convenio CINDE – Universidad de Manizales. Medellín, 2002.
- ADDAMSON, Gladys. La Psicología Social Frente al Tercer Milenio. Editorial Puma, Buenos Aires, 2001.
- Alcaldía de Medellín. Mecanismos de Participación Ciudadana. Medellín, 1996
- ALVARADO José Luis ALVARADO, Garrido Alicia y TORREGROSA. José Ramón Psicología Social Ed. McGraw- Hill. España, 1998.
- ANDERSON Tomas, “Cuando Colombia se desangró”
- ANGARITA, Oscar Gonzalo. Compilador. Compilación, Planificación y Desarrollo Regional. UNAD. Santafé de Bogotá D.C., 2000
- ARAQUE Tobón, Beatriz Elena. Desarrollo local. Secretaria de Desarrollo Comunitario. Bello, 2001
- ARISTIZABAL María Victoria, y Otras. Análisis de la dinámica de las organizaciones comunitarias frente al fenómeno paramilitar en la ciudad de Medellín. Facultad de Ciencias Sociales y Humanas. Universidad de Antioquia. Medellín, 1998.
- ASIMOV, Isaac. Las fuentes de la vida. Editorial Limusa. México D.F. 1995
- BACCA Sandoval, Carlos J. Proyecto Hombre. ASOCAR. Medellín, 2001
- BEDOYA Julián, El Hombre y el ambiente. Problemática de la contaminación y aportes para su solución.
- BELLVER Capella, V. Ecología: de las razones a los derechos. Editorial Comares. Granada, 1994.
- BONILLA Castro, Elsy y RODRIGUEZ, Penélope. Más allá del dilema de los métodos. Ed. Norma. Santafé de Bogotá, 1997.
- CINDE. Construcción de Referentes Teóricos en la Investigación Social. Compilación de lecturas requeridas. Maestría en Educación y Desarrollo Humano. Medellín, 1996.

- CORREAL Núñez, Luis Fernando. Planificación y Desarrollo Regional. UNAD. Bogotá D.C., 2002
- COOMEVA. Prevención y Promoción de la Salud en la Seguridad Social. Recopilación: FUNDESCO. Silit Editores. Armenia, 1997
- CHAPARRO Valderrama, Jairo. Metodologías para la Construcción Comunitaria: La Generación de Proyectos. UNISUR. Santafé de Bogotá D.C. 1997
- CHAVEZ C. Pedro y BARRIAGON L. Stella, Orientaciones sobre Psicología Social. Bogotá. UNISUR. 1989
- DE CASTRO CID, B. Los Derechos Económicos, Sociales y Culturales. Universidad de León. Secretariado de Publicaciones, 1993.
- DE CHARDIN Pterlmard, El grupo zoológico humano, Madrid. Taurus Ediciones. 1957
- DE FRANCISCO Andrés, Sociología y Cambio Social. Barcelona. Editorial Ariel. 1997
- DIEZ. RUIZ Patricia, Condiciones de Salud en Familias Desplazadas por violencia en Urabá1997.
- ENCICLOPEDIA SALVAT DE LA SALUD. Tomo X.
- FRANCO Silva, Francisco Javier y PEREZ Salazar, Luz Magnolia. Antropología Social. UNAD. Santa Fe de Bogotá D.C. 2000.
- FRIERLANDER, Nolter A. Conceptos y Métodos del Servicio Social. Editorial Kopelusz. Buenos Aires, 1969
- FUNDACIÓN PAS HAMMARSHJOLD. Desarrollo a escala humana. Reimpresión Limitada. Medellín. Suen Horel. 2001.
- GAITAN Riveros, Carlos. Fundamentos de la Investigación en Ciencias Sociales. CINDE. Medellín. 2002
- GALINDO, Siervo de Jesús. Organizaciones Comunitarias II. UNAD. Santafé de Bogotá D.C., 1998
- GONZÁLEZ, Antonio Martín. Editorial Síntesis. Madrid, 1998.
- GONZÁLEZ, Carlos Anibal y NIÑO, Germán. Teorías del Desarrollo y Autogestión. UNAD. Santafé de Bogotá D.C.. 1996
- HOMBRADOS Mendieta, María Isabel. Introducción a la Psicología Comunitaria. Editorial Algibe. Málaga, 2001.

HOMBRADOS Mendieta, María Isabel. Introducción a la Psicología Social Comunitaria. Editorial Algibe. Málaga, 2001.

IRIARTE Alfredo, "Lo que lengua mortal decir no pudo".

IBÁÑEZ Tomás, Psicología Social Construcionista de Ed. U. De Guadalupe. México, 2001.

MANNHEIM, Karl, Ensayos sobre Sociología y Psicología Social. México. Fondo de cultura económica. 1963

M. CANTO Ortiz. Psicología Social e Influencia: Estrategias de Poder y Procesos de Cambio de Jesús Ed. Aljibe. Málaga, 1994.

MEJÍA Gómez, Diego. Salud Familiar. Asociación colombiana de Facultades de Medicina. ASSOFAME. Bogotá D.C., 1990

MONTOYA Correa, Carlos Alberto. Elaboración de Proyectos Comunitarios. Bello, 2001

Elina Navas Redes, El Lenguaje de los Vínculos de Ed. Paidós. Buenos Aires, 1999.

NIÑO Martínez, Bertha Jeannette. Procesos Sociales Básicos. UNISUR. Santafé de Bogotá D.C. 1997

OMS/OPS SALUD PARA TODOS EN EL AÑO 2001. Estrategia. OPS Washington, Documento oficial No. 173 de 1980.

Organización de las Naciones Unidas -ONU- Declaración y Programa de acción de la cumbre mundial sobre desarrollo social. COPENHAGUE. Naciones Unidas PNUD. Informes anuales sobre el desarrollo Humano iniciados en 1990.

PALACIO Martínez, Jorge Alberto. Gestión Ambiental para la convivencia Ciudadana. Bello, 2001.

PARALES, Carlos José. Política Nacional de Salud Mental. Santafé de Bogotá, D.C., Noviembre de 1997.

REVISTA, Contaminación Ambiental. Vol. 32 No. 218, Julio - Septiembre de 1982.

REVISTA. "Invertir en Salud". Problema del medio ambiente en el Tercer Mundo.

ROHLBERG, Lawrence y otros. El Sentido de lo Humano. Valores, Psicología y Educación. Editorial Gazeta Ltda. Bogotá D.C. 1989

- SANDRA B. Bermúdez en la Red como Alternativa de Desarrollo Comunitario, de Redes, el Lenguaje de los Vínculos de Elina Davas. Ed. Paidós. Buenos Aires, 1999.
- SALUD FAMILIAR. División de ciencias médicas, norte, sur y oriente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile. Noviembre 1995
- Secretaria de Desarrollo de la Comunidad. Gobernación de Antioquia. Elementos Conceptuales para el Trabajo Comunitario. Medellín. 1994
- SERRANO GONZÁLEZ, María Isabel. Educación para la salud del siglo XXI, Comunicación y salud. Ed. Díaz Santos S.A. Madrid, España.
- SURGIR. Representaciones sociales. Multimpresos. Medellín. 2001
- TRABAJO REALIZADO POR ESTUDIANTES DE TRABAJO SOCIAL. UNIDADES EDUCATIVAS. Dirección de Participación de la Comunidad. UNICEF. Tomo XI-XVI. Universidad de Antioquia, 1986.
- TORRES, Carrillo Alfonso. Aprender a Investigar en Comunidad I. UNISUR. Santafé de Bogotá D.C. 1996
- UNAD. Sociedad, Cultura y Desarrollo Humano. CAFAM. Bogotá.1999